

## 下野市社会福祉協議会ボランティアセンター 登録用紙（団体用）

記入日・ 令和 年 月 日

団体の名称		発足年月	
		年 月	
代表者	フリガナ 氏名	男・女	電話：
	〒		携帯：
	メールアドレス（情報発信に活用するため、ぜひご記入ください）		その他連絡先（ ）
活動分野・内容	* 該当するものに○を付けてください（複数回答可） 【対象】①子ども・青少年 ②高齢者 ③障がい者 ④まちづくり ⑤その他（ ）		会員数 名
	【活動内容】 * 具体的にご記入ください		男性（ ）名 ・女性（ ）名
	* 以下の活動にご協力いただく事は可能ですか。可能でしたら○を付けてください。 ①社協開催のイベントスタッフ ②ふくし移動講座援助（地域での車イス体験・高齢者体験等） ③被災地支援や災害ボランティア講座への参加		回数
			曜日 平日・休日・変則的 特になし その他（ ）
		時間 午前・午後・終日 変則的・特になし その他（ ）	現在の団体活動状況
		場所	
* 下記のアンケートにご協力ください			
活動目的について	①ボランティア活動を主に目的としている		
	②サークル活動の一環としてボランティア活動をしている（趣味・文化活動等）		
団体の財源について	①会員の会費（一人あたり） 月・年 円		
	②収益事業による益金 ③行政や社会福祉協議会からの助成金		
	④その他（具体的に： ）		
* 団体の情報をホームページや情報紙等に掲載する場合、同意いただけますか？（連絡先等の個人情報は掲載しません）			
①同意します ②後ろ姿なら OK ③公開を希望しません			
職員記入欄	ボランティア活動保険 （未加入・加入【 月 日】）		
	対応者	受付経路 来所・電話・他[ ]	