

平成29年度大津市ボランティアセンター ボランティアグループ登録カード

(新規 ・ 継続)

- ・空欄に必要事項もしくは、□にレ印をご記載ください。
- ・公開(☆)と表示した欄の内容は、ボランティアの調査や紹介資料ほか、大津市社会福祉協議会のホームページ、登録グループ紹介に掲載させていただきます。

結成年月日		□昭和 □平成	年	月	日
☆ グループ名	ふりがな				
☆ 活動の目的	例 : 「高齢者の在宅生活を支援・清掃活動による環境保護」等簡潔にご記入ください				
代表者	氏名	ふりがな			
	ご住所	〒			
	自宅電話				
	FAX				
	携帯電話				
	E-mail	※情報発信、連絡等はメールで行いますので、可能な限りご記入願います。			
連絡者 代表者と異なる場合にご記載ください	氏名	ふりがな			
	ご住所	〒			
	自宅電話				
	FAX				
	携帯電話				
	E-mail	※情報発信、連絡等はメールで行いますので、可能な限りご記入願います。			

裏面に続く

ボ ラ ン テ ィ ア 活 動 状 況

・グループの活動状況等についてご記載ください

グループ名

☆ 会 員	状 況	計 _____人(男 _____人/女 _____人)	年 齢 層	_____才代～ _____才代
	募 集	<input type="checkbox"/> している / <input type="checkbox"/> していない	会 報 誌	<input type="checkbox"/> あり(年 _____回) / <input type="checkbox"/> なし
☆ 活 動	日 時	<input type="checkbox"/> 月(_____回 _____曜日) / <input type="checkbox"/> 週(_____回 _____曜日) / <input type="checkbox"/> 不定期 主な活動の時間帯(_____)		
	場 所			
	分 野 (複数可)	<input type="checkbox"/> 子育て、児童の福祉に関する活動	<input type="checkbox"/> 災害救援・地域安全に関する活動	
		<input type="checkbox"/> 高齢者の福祉に関する活動	<input type="checkbox"/> 国際協力に関する活動	
		<input type="checkbox"/> 障がい児・者の福祉に関する活動	<input type="checkbox"/> 文化・芸術・歴史に関する活動	
		<input type="checkbox"/> 観光振興に関する活動	<input type="checkbox"/> 保健・医療に関する活動	
<input type="checkbox"/> まちづくり、地域活性化に関する活動		<input type="checkbox"/> 環境・美化に関する活動		
	<input type="checkbox"/> その他(_____)			
内 容	具体的な活動内容をご記載ください			
☆ 会 費・活 動 費	<input type="checkbox"/> あ り (具体的に _____) ・ <input type="checkbox"/> な し			
☆ URL(ホームページ)				

【個人情報の取り扱いについて】

個人情報は、目的の範囲内で利用し、目的外利用および外部提供を行いません。
 いただいた情報は、本会の個人情報保護規程により、適切に管理いたします。

* 事務局使用欄

入力日	登録日	リーダー	受付者	合 議
/	/			