

**東かがわ市社会福祉協議会 ボランティアセンター  
ボランティア登録用紙(団体)**

申請日 年 月 日

団体・グループ名	
ふりがな	
代表者名	男性 ・ 女性
設立年月日	昭和・平成 年 月 日
代表者住所	〒 —
代表者連絡先	自宅 携帯
ボランティア保険	<input type="checkbox"/> 加入している <input type="checkbox"/> 加入していない
◎登録活動内容以外のニーズに対し、協力の依頼をしてもよろしいですか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
◎研修会などのイベント情報について、ご案内、情報配信してもよろしいですか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
◎活動に係る助成金等の情報について、ご案内、情報配信してもよろしいですか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
<p><b>【活動対象】</b> ※該当するものに☑をつけてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 高齢者   <input type="checkbox"/> 障がい者   <input type="checkbox"/> 子ども   <input type="checkbox"/> まちづくり   <input type="checkbox"/> スポーツ・レクリエーション  <input type="checkbox"/> 災害支援   <input type="checkbox"/> 外国人   <input type="checkbox"/> その他( )</p>	
<p><b>【活動内容】</b> ※該当するものに☑をつけてください。</p> <p>①ふれあう  <input type="checkbox"/> 訪問、話し相手   <input type="checkbox"/> 見守り   <input type="checkbox"/> 訪問、演芸披露   <input type="checkbox"/> スポーツ交流  <input type="checkbox"/> 国際交流   <input type="checkbox"/> レクリエーション   <input type="checkbox"/> その他( )</p> <p>②てつだう  <input type="checkbox"/> 手話   <input type="checkbox"/> 点訳   <input type="checkbox"/> 要約筆記   <input type="checkbox"/> 子育て支援   <input type="checkbox"/> 環境美化・自然保護  <input type="checkbox"/> まちづくり   <input type="checkbox"/> その他( )</p> <p>③その他 ( )</p>	
<p><b>【現在の活動内容】</b></p>	
<p><b>【活動日・時間】</b> ※該当するものに☑をつけてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 定めている ( )  <input type="checkbox"/> 定めていない  <input type="checkbox"/> その他 ( )</p>	
<p><b>【活動地域】</b> ※該当するものに☑をつけてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 市内   <input type="checkbox"/> 県内   <input type="checkbox"/> 県外</p>	

※裏面のご記入もお願いいたします

