

## ボランティアグループ登録内容確認書

### ◆連絡先

ふりがな		ふりがな	
グループ名		代表者名	
住所	〒		
TEL		FAX	
携帯		Mail アドレス	
連絡先の公開	<input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 否 （留意点： ）		

### ◆活動の概要

主な活動 (20文字以内)	
活動場所	
活動日	<input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期 ⇒ [ ]
会員数 メンバー構成	名(男性 名・女性 名)/主に( )代
定例会	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ⇒ [ ]
入会金/会費	入会金： 円/ 会費： <input type="checkbox"/> 都度 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(年・月) 円
設立	昭和・平成・令和 年 月 日

### ◆PR項目

メンバーの 募集状況	<input type="checkbox"/> 募集している <input type="checkbox"/> 募集していない
加入条件	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( )
HP・SNS等 ひとことPR (60文字以内)	※メンバー募集、活動のPR等 http://

◆具体的な活動内容

活動の趣旨 目的・背景等	
活動内容	
分 野	<input type="checkbox"/> 高齢者を支える <input type="checkbox"/> 障がい者を支える <input type="checkbox"/> 保健・健康づくり <input type="checkbox"/> 防犯・防災 <input type="checkbox"/> 芸能・レクリエーション <input type="checkbox"/> 文化・教育・子ども <input type="checkbox"/> 環境・まちづくり
活動の対象者	<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 身体障がい者(児) <input type="checkbox"/> 知的障がい者(児) <input type="checkbox"/> 精神障がい者 <input type="checkbox"/> 児童・生徒 <input type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> 市民 <input type="checkbox"/> 地域

◆その他

団体としての 受賞歴	内 容

◆登録初年度の地区ボランティア連絡員

	連絡員氏名		連絡員氏名
南部地区		味岡地区	
中部地区		篠岡地区	
西部地区		北里地区	

⑨連絡員を決定する時は、必ずご本人の了承を頂いてください。

⑨連絡員の氏名、連絡先等は各地区ボランティア連絡会に報告されます。