

2024年度 ボランティア登録票（団体）

ボランティア登録とは自発的な意思に基づき、他人や社会に貢献する公益性を有する非営利の活動を行っている、または行おうとする団体のことを当会が把握させていただくものです。グループの情報を公開するか非公開にするかをチェックしてください。

<受付> 年 月 日

西 区	1つのみ 活動区分 チェック	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		1 高齢者の福祉活動	2-1 視覚障がい者支援	2-2 聴覚障がい者支援	2-3 障がい者の福祉活動(視覚・聴覚障がい者を除く)	3-1 子育て(乳幼児)に関する活動	3-2 青少年(児童)の健全育成に関する活動	4 健康や医療に関する活動	5-1 教育、文化、スポーツ振興	5-2 芸能披露・上演演奏活動	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		5-3 小中学校での総合学習支援	5-4 地域の美化・環境保全に関する活動	5-5 防災、防犯、交通安全などの活動	5-6 人権擁護に関する活動	5-7 国際交流・国際協力に関する活動	5-8 まちづくりに関する活動	5-9 自治会・町内会区社協・福祉委員活動	6 災害に関するボランティア活動	7 その他	<input type="checkbox"/>	
ふりがな								結成年月				
グループ名								年 月				
活動内容											<input type="checkbox"/> 公開	
活動日											<input type="checkbox"/> 非公開	
定例会の日時												
定例会の場所												
活動可能エリア		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	市外()		
代表者	ふりがな							電話				
	氏名							携帯				
	住所	〒 -						FAX				
	メールアドレス											
連絡担当者	ふりがな							電話				
	氏名							携帯				
	住所	〒 -						FAX				
	メールアドレス											
メンバー募集		<input type="checkbox"/> している						<input type="checkbox"/> していない				
主な移動手段												
グループの人数		合計		人								
最も多い年代に○をつけてください		10代	20代	30代	40代	50代	60代	70代以上	※○は1つのみ			
表彰歴		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				ボランティア活動保険加入		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				

備考