

## ボランティア登録カード【グループ】

		年 月 日				
フリガナ			地域			
グループ名						
		<input type="checkbox"/> 富山 <input type="checkbox"/> 大沢野細入 <input type="checkbox"/> 大山 <input type="checkbox"/> 八尾山田 <input type="checkbox"/> 婦中				
結成年月日	年 月 日					
代表者 連絡先	フリガナ 氏名	※ID ( )				
	住 所	〒				
	電 話 番 号	携帯電話				
	F A X 番 号	メールアドレス				
事務取扱者 連絡先	フリガナ 氏名	※ID ( )				
	住 所	〒				
	電 話 番 号	携帯電話				
	F A X 番 号	メールアドレス				
構 成 員	会員総数	名 ( 男性 名 女性 名 )				
	年齢構成	10代 名	20代 名	30代 名		
		40代 名	50代 名	60代 名		
		70代 名	80代~ 名			
結成の動機						
主な 活動分野 (複数可)	1.福祉	2.保健・医療	3.生涯学習	4.文化・芸術		
	5.環境自然保護	6.国際交流	7.スポーツ・レクリエーション	8.災害救援		
	9.除雪	10.環境ガイド・まちづくり・地域安全		11.収集		
	12.寄付	13.その他 ( )				
活動地域	1. 地区内    2. 市内    3. 県内    4. その他 ( )					
活 動 場 所		活 動 日 時		活 動 内 容		
表彰歴	表彰名			年 月		
確 認 ・ 質 問 事 項	グループ・団体のPRを希望されますか。(ホームページ・広報誌等)			はい	・	いいえ
	活動内容や代表者名を公開してもよろしいですか。			はい	・	いいえ
	施設などからボランティアの依頼があったときに、ご相談してもよろしいですか。			はい	・	いいえ
	グループ・団体会員を募集していますか。			はい	・	いいえ
	研修会の案内等情報提供を希望されますか。			はい	・	いいえ
	▼「はい」と答えた方のみ どの方法で送付してよろしいですか。			郵便 ・ ファクス ・ メール		
	毎年決まった額の助成がありますか。			はい	・	いいえ
過去5年以内に民間助成団体からの助成を受けられましたか。			はい	・	いいえ	
			(助成年 年) 助成団体名( )			
グループ内の 悩みや 今後の課題 など						

備考 太枠の欄のみ記入し、※欄には記入しないで下さい。

※個人情報保護のため、登録された内容はボランティア活動以外には使用しません。

※受付日	年 月 日	※受付区分	来館( 所 ) ・ 電話 ・ その他( )
------	-------	-------	-----------------------

# ボランティアグループ・団体会員名簿

年 月 日提出

グループ名 \_\_\_\_\_

代表者 \_\_\_\_\_

会員総数 \_\_\_\_\_ 名

No.	氏名	性別	年代	事務局欄	備考
				※ID	
1		男・女	代		
2		男・女	代		
3		男・女	代		
4		男・女	代		
5		男・女	代		
6		男・女	代		
7		男・女	代		
8		男・女	代		
9		男・女	代		
10		男・女	代		
11		男・女	代		
12		男・女	代		
13		男・女	代		
14		男・女	代		
15		男・女	代		
16		男・女	代		
17		男・女	代		
18		男・女	代		
19		男・女	代		
20		男・女	代		