

※登録ID

ボランティア活動者（グループ・団体）登録カード

		年		月		日								
グループ名				地域	富山・大沢野・大山・八尾・婦中山田・細入・その他()									
結成年月日	昭和・平成		年		月		日							
代表者 連絡先	氏名	※ID()			生年月日	年		月		日				
	住所	〒												
	電話番号				携帯電話									
	FAX番号				メールアドレス									
事務取扱者 連絡先	氏名	※ID()			生年月日	年		月		日				
	住所	〒												
	電話番号				携帯電話									
	FAX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代以上
結成の動機														
主な活動分野	1. 高齢者 2. 障害児・者 3. 子ども 4. 国際交流 5. 環境・自然 6. 教育・文化 7. イベント・観光 8. 災害ボランティア 9. 募金・収集 10. その他()													
活動地域	1. 市内 2. 県内 3. 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。

※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	生年月日	郵便番号	住所	電話番号	※ID	備考
1		男・女		〒				
2		男・女		〒				
3		男・女		〒				
4		男・女		〒				
5		男・女		〒				
6		男・女		〒				
7		男・女		〒				
8		男・女		〒				
9		男・女		〒				
10		男・女		〒				
11		男・女		〒				
12		男・女		〒				
13		男・女		〒				
14		男・女		〒				
15		男・女		〒				
16		男・女		〒				
17		男・女		〒				
18		男・女		〒				
19		男・女		〒				
20		男・女		〒				

備考

- 別のボランティアグループに所属している会員がいる場合、備考欄にグループ名をご記入ください
- ※欄には記入しないでください