

## ボランティア活動者（グループ・団体）登録カード

		年 月 日		
フリガナ 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・令和 年 月 日			
代表者 連絡先	フリガナ 氏名	※ID ( )		
	生年月日	年 月 日		
	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 ( )		
	生年月日	年 月 日		
	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代以上 名
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