

甲佐町ボランティアセンター登録用紙【団体登録】

記入日： 年 月 日

◆基本情報

フリガナ		フリガナ	
団体名		代表者氏名	
住所	〒 -		
	※代表者とは別にボランティア担当窓口がある場合⇒部署・担当者名 ()		
電話	()	ファクス	()
ホームページ			
メールアドレス			

◆活動状況 ※該当する□をチェック☑してください。

ボランティア活動の取り組み状況			
<input type="checkbox"/> ボランティア活動を主な目的としている。 <input type="checkbox"/> 主な事業や活動があり、ボランティア活動も行っている。			
活動者数	活動開始時期	主な活動場所	活動頻度
名	年 月から		<input type="checkbox"/> 月 () 回 <input type="checkbox"/> 年 () 回
活動分野 ※複数回答可。			
<input type="checkbox"/> まちづくり・地域づくり <input type="checkbox"/> 傾聴・カウンセリング <input type="checkbox"/> 文化・芸術・演芸・演奏・創作 <input type="checkbox"/> 伝承・ガイド・コーチ <input type="checkbox"/> 炊き出し・食糧支援 <input type="checkbox"/> 整体・マッサージ <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 生活支援・ご近所支援 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援 <input type="checkbox"/> 健康・保健・栄養 <input type="checkbox"/> 安全・防災・防犯 <input type="checkbox"/> 国際交流 <input type="checkbox"/> 理美容・メイク	<input type="checkbox"/> 点訳・音声訳・手話 <input type="checkbox"/> 子育て支援 <input type="checkbox"/> 男女共同参画 <input type="checkbox"/> 環境美化・自然保護 <input type="checkbox"/> 動物保護 <input type="checkbox"/> 寄付・収集活動	
<input type="checkbox"/> 災害・復興支援			
具体的な活動内容や活動実績			
表 彰 歴			
年 月			
年 月			

【個人情報の取り扱いについて】

- ・甲佐町ボランティアセンターの運営・事業実施を目的として使用します。
- ・登録者の同意なしに第三者に個人情報を提供することはありません。
- ・甲佐町社会福祉協議会の個人情報保護規定に則って適切に管理します。

社協受付印