

ボランティア登録カード【ボランティア活動をしている団体・企業用】

太枠の中をご記入ください。

記入日 年 月 日

① ボランティア団体について

ふりがな			
団体名			
代表者名			
代表者住所	〒 -	(代表者) TEL(携帯可) FAX	() - () -
メールアドレス (携帯・パソコン)			
希望連絡手段	<input type="checkbox"/> 電話 ・ <input type="checkbox"/> メール ・ <input type="checkbox"/> FAX ・ <input type="checkbox"/> その他() 連絡の取りやすい時間帯 (AM/PM : ~AM/PM :)		
連絡先公開 (可能なものに○)	団体名 ・ 代表者名 ・ 代表者住所 ・ TEL ・ FAX ・ 活動内容 ・ 不可		
社協からの情報	<input type="checkbox"/> メールで希望 ・ <input type="checkbox"/> FAXで希望 ・ <input type="checkbox"/> 郵送で希望 ・ <input type="checkbox"/> 不要		
ボランティア保険	<input type="checkbox"/> 加入済 ・ <input type="checkbox"/> 未加入 ・ <input type="checkbox"/> その他の保険に加入		
活動内容	区分: <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者(児) <input type="checkbox"/> 子育て <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 外出支援 <input type="checkbox"/> 行事支援 <input type="checkbox"/> 傾聴 <input type="checkbox"/> 配食・会食 <input type="checkbox"/> 在宅支援 <input type="checkbox"/> 環境活動(自然保護・美化・リサイクル) <input type="checkbox"/> 施設活動 <input type="checkbox"/> 被災地支援 <input type="checkbox"/> 点訳 <input type="checkbox"/> 音訳 <input type="checkbox"/> 災害現地活動 <input type="checkbox"/> 収集活動 <input type="checkbox"/> 国際交流 <input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 要約筆記 <input type="checkbox"/> その他()		
	※具体的な活動内容をご記入ください。		
主な活動日や 定例会の日程		入会資格/ 年会費など	
主な活動場所/範囲	中央区 ・ 浜名区 ・ 天竜区・その他()		
	定例会の会場:	活動人数	名

②メンバー募集について

範囲	中央区 ・ 浜名区 ・ 天竜区・ その他()	年齢	問わない ・ 10代 ・ 20代 ・ 30代 40代 ・ 50代 ・ 60代以上
活動日		性別	男 ・ 女
新メンバーに希望 する事項			
活動PR			
備考			
		NO.	- -

※ご記入いただいた個人情報は浜松市社会福祉協議会が行う事業に必要な場合にのみ使用させていただきます。