

(様式1-1) 関市社会福祉協議会

ボランティア登録届(団体)

登録日 年 月 日

ふりがな 団体名		設 立 日	昭和・平成・令和 年 月 日					
ふりがな 代表者名		会 員 数	名					
団体住所	〒 電話 - -	活動資金	<input type="checkbox"/> 会費(円) <input type="checkbox"/> 寄附金 <input type="checkbox"/> 補助金 <input type="checkbox"/> その他					
代表者 連絡先	〒 □同上 電話 - -	E-mail	@					
HP/SNS	<input type="checkbox"/> HP https: <input type="checkbox"/> SNS()							
種 別	<input type="checkbox"/> ボランティア活動を主とした団体 <input type="checkbox"/> ボランティア活動を主としていない団体。							
活動場所	<input type="checkbox"/> 地域() <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> その他							
活動内容	<input type="checkbox"/> 高齢者福祉活動 <input type="checkbox"/> 障がい者・児福祉の活動 <input type="checkbox"/> 子ども・青少年福祉の活動 <input type="checkbox"/> 資格・特技・趣味を生かした活動 <input type="checkbox"/> 生活支援 <input type="checkbox"/> その他活動							
	<具体的な活動内容>							
★社会福祉協議会を通しての活動依頼の受付 可 ・ 否								
活動可能 日 時	1.定期 2.不定期 ※活動が可能な日に○、もしくは活動が不可能な日に×をつけてください。							
		月	火	水	木	金	土	日
	午前							
	午後							
夜間								
対応可能 な依頼								
情報開示	可 ・ 否 ※社協HPやボランティアを希望される個人・団体に対して、団体名、活動内容の開示をしてもよろしいですか。 ※電話番号、個人名の情報は開示いたしません。							