ボランティア登録カード（団体）

※差し支えのない範囲でご記入をお願いします。

フリガナ						
団体名						
フリガナ 代表者		性別	男 ・ 女	ボラ連加入の有無	有	無
会員数	名	内訳	男性 名、女性 名	設立年月日	S H 年 月 日	
連絡先	〒				（ 宅内）	
	TEL	FAX	携帯			
eメール アドレス						
フリガナ		連絡先	TEL	FAX		
職業又は勤務先 学校名						

1）活動の概要

「種　類」1. 福祉　2. 医療　3. 環境　4. 教育・文化　5. スポーツ　6. 国際　7. その他（　　）

「対　象」1. 高齢者　2. しょうがい児・者　3. 児童・乳幼児　4. その他（　　）

「範　囲」1. 近隣　2. 町内　3. 校区内　4. 市内一円　5. 近隣市町　6. その他（　　）

2）活動の目的・内容

4）活動予定日時を教えてください。

①定期的　月（　　回　　曜日）　②不定期

週（　　回　　曜日）

時間帯（ 午前 ・ 午後 ・ 夜間 ）

※②を回答された団体で、具体的な理由があればご記入ください。

5）活動の拠点（地域・施設など）を教えてください。

6）助成金情報提供希望の有無　有　・　無

7）備考

ボランティアセンター記入欄

登録番号		初回登録	H 年 月 日	更新日	H 年 月 日		
申込区分	1. 来所　2. 電話　3. その他	ボランティア保険加入年月日	H 年 月 日	加入プラン			

山鹿市ボランティアセンター　担当　　㊞

TEL