

ボランティア登録カード(団体)

※差し支え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			性別	男・女	ボラ連加入の有無	有	無
代表者							
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	<p>「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()</p> <p>「対象」 1. 高齢者 2. しょうがい児・者 3. 児童・乳幼児 4. その他()</p> <p>「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()</p>
2) 活動の目的・内容	
4) 活動予定日時を教えてください。	<p>①定期的 月 (回 曜日) ②不定期</p> <p>週 (回 曜日)</p> <p>時間帯 (午前・午後・夜間)</p>
	※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	R	年	月	日	更新日	R	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	R	年	月	日	加入プラン		

山鹿市ボランティアセンター

担当

TEL

(印)