

合志市社会福祉協議会ボランティアセンター
合志市ボランティア連絡協議会

登録用紙 (団体用)

受付年月日 令和 年 月 日 ()

団体の名称		発足年月日 年 月 日	
ホームページアドレス http://www.		E-mail	
代表者	フリガナ 氏名	男・女 電話	FAX
	〒 -	行政区 ()	その他連絡先 ()
の代表 連絡以 先外	フリガナ 氏名	男・女 電話	FAX
	〒 -		その他連絡先 ()
活動 分野	1 福祉 ①児童福祉 ②高齢者福祉 ③障がい者福祉 ④その他 ()	会 員 数 内 訳	男性 女性 計
	2 保健 10 企業の社会貢献		20歳未満 () () ()
	3 医療 11 地域づくり		20歳代 () () ()
	4 教育 12 国際交流・国際協力		30歳代 () () ()
	5 人権 13 地域安全		40歳代 () () ()
	6 環境保全 14 男女共同参画		50歳代 () () ()
	7 災害救援 15 子どもの健全育成		60歳代 () () ()
	8 文化 16 その他 ()		70歳代 () () ()
	9 スポーツ・芸術		80歳以上 () () ()
	※該当するものに○を付けて下さい。(複数回答可)		
活動内容を具体的にご記入ください。			
グ ル ー プ の 活 動 状 況	【回数】	・週 回数度 または ・月 回数度	【新規加入】
	【曜日】	・平日・休日・変則・特になし ・その他 ()	・受け入れる ・受け入れない 【性別】
	【時間帯】	・午前・午後・終日・特になし ・変則・その他 ()	・男性のみ可 ・女性のみ可 【居住地】
	【活動場所】		・合志市内 ・合志市外 ・特になし 【年齢制限】
		受け入れ希望者の条件	・あり () ・なし 【その他の条件】
【アンケート】貴団体のあてはまるものに○を付けて下さい(複数回答可)			
活動について			
1 ボランティア活動を主に目的としている団体		2 ボランティア活動を主に目的としていないが活動の一環でボランティア活動をしている	
団体の財源			
1 会費収入(一人あたり)月・年 円		2 収益事業による益金	
3 その他(具体的に:)			
※記載された内容を依頼者・助成団体・行政・県社会福祉協議会等から照会があった場合情報を公開することに			
1 同意します。		2 団体名・活動分野・活動内容・会員数のみ公開します。	
3 公開を希望しません。		4 その他(具体的に:)	
セ ン タ ー 記 入 欄	備 考		受付番号
	対応者 () 初年度登録 (年度) 入力確認 ()		受付経路 ○来所 ○電話 ○その他 ()

※ここに記載された事項は、個人情報保護法の趣旨に基づき適正に使用致します。