栃木市社会福祉協議会 ボランティアセンター

年度 ボランティア団体登録カード №

ホームページ掲載やボランティアあっせんなどの目的のために,一般に公開してもよい項目には、「情報公開」欄の

「する」を丸で囲んでください。 ただし、団体名・活動分野・活動内容は公開とします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 | （ふりがな） | | | | | | | | | | 情報公開 |
| 代表者 | 代表者名 | 役職名 |  | | 氏 名 | | （ふりがな） | | | | する ・ しない |
| 郵便番号 | 〒 | ‐ | |  |  |  |  |  |  | する ・ しない |
| 住 所 |  | | | | | | | | |
| 電話番号 |  | ‐ | ‐ |  | FAX番号 | |  | ‐ | ‐ |
| 事務所所在地  ※事務所を持たない場合は、連絡窓口となる担当者等の連絡先を 記入ください。 | 連絡担当者 | （ふりがな） | | | | | | | | | する ・ しない |
| 郵便番号 | 〒 | ‐ | |  |  |  |  |  |  | する ・ しない |
| 住 所 |  | | | | | | | | |
| 電話番号 |  | ‐ | ‐ |  | FAX番号 | |  | ‐ | ‐ |
| ホームページアドレス | |  | | | | | | | | する ・ しない |
| メールアドレス | |  | | | | | | | | する ・ しない |
| 活動分野 | ※該当するもの全てを丸で囲んでください | | | | |  |  |  |  |  |  |
| １、高齢者 | | ２、障がい児・者 | | | ３、環境 | |  |  | ４、国際 |  |
| ５、青少年 | | ６、地域災害 | |  | ７、文化・学習 | | | | ８、その他（ | ） |
| 活動内容 | ※活動の様子がわかるようにご記入ください | | | | | | | | | |  |
| 結成年月日 | 年 月 日 | | | | | | | | | | する ・ しない |
| 会員数 | 名 | | | | | | | | | | する ・ しない |
| 会費 | なし ・ あり （入会費： 円、 年会費： 円、 その他： 円） | | | | | | | | | | する ・ しない |
| 会報 | なし ・ あり | | | | | | | | | | する ・ しない |
| 会則 | なし ・ あり | | | | | | | | | | する ・ しない |
| ボランティア活動保険 | １、今年度加入 ２、今年度加入せず | | | | | | | | | | する ・ しない |
| 入会方法 |  | | | | | | | | | | する ・ しない |
| 入会対象者の条件 | なし ・ あり（ ） | | | | | | | | | | する ・ しない |
| 定例活動 | 年： 回、 月： 回、 週： 回、 その他： | | | | | | | | | | する ・ しない |
| 【具体的内容】 | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 曜 日： |  | | | | | | | | |
| 時 間： |  | 時 | 分から | |  | 時 |  | 分まで | |
| 場 所： |  | | | | | | | | |
| 住 所 |  | | | | 電話番号 | | ‐ ‐ | |
| 内 容： |  | | | | | | | | |