

ボランティア登録用紙《団体・グループ用》

記入日 年 月 日

◆連絡先◆

グループ名	(ふりがな)	メンバー人数 () 人
代表者氏名	(ふりがな)	
住所(所在地)	〒	
連絡先	自宅電話() - FAX () -	携帯電話() -
メールアドレス		
ホームページをお持ちの方はアドレスをご記入下さい	http://	
希望する連絡方法	自宅電話・携帯電話・FAX・メール 連絡のとれる時間(: ~ :)	

◆基本情報◆

設立と活動開始年月日 (わかる範囲で結構です)	グループ設立： 年 月 / ボランティア活動開始： 年 月
メンバー構成員の年代 (該当全てに○)	10代・20代・30代・40代・50代・60代・70代・80代～
活動希望場所 (該当に○、複数選択可)	高浜市内・高浜市外・その他(具体的にご記入下さい)
活動経験のあるかたにお聞きます 今までの活動した場所	(年 月頃)
ボランティア活動 可能な日時・曜日 (または都合の悪い日時・曜日)	
普段の練習・勉強場所など ※該当グループのみ	場所() 時間() 頻度(例：毎週金曜・不定期など)
メンバー構成員の募集 (該当に○)	募集している・現在は募集していない・募集しない
保険関連(該当に○)	ボランティア保険に加入している・加入していない・他の保険に加入している
活動内容・事業内容	
団体PR	
その他	・入会金 無・有 (円) ・会則 無・有 ・会費 無・有 (円) ・会報 無・有 (会報名)

◆ボランティアセンターへ登録しようと思ったきっかけを教えてください。(該当するものに○ 複数可)

- 1.活動先を紹介してほしい
- 2.自分たちの活動の参考となる情報がほしい
- 3.自分たちの活動をPRする方法を教えてください
- 4.活動に関する個別相談にのってほしい
- 5.その他

()

メンバー登録名簿

ふりがな 氏名	住所	電話番号 FAX番号	保険
(代表者)			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

- メンバーの方の氏名・ふりがな・住所・電話番号・保険加入の有無をご記入下さい
- ボランティア保険加入済みの方は保険欄に「○」、未加入の方は「×」をご記入下さい。



ボランティアセンター てとてとて

〒444-1334 高浜市春日町五丁目165番地 いきいき広場3階 高浜市社会福祉協議会内

電話：0566-52-9882 FAX：0566-52-4100

メール：tetotetote@takahama-shakyo.or.jp

※以下ボランティアセンタースタッフ記入欄

受付日	年 月 日 () 担当：
受付時メモ	