

2019 年度ボランティアグループ登録カード

提出日： 年 月 日

フリガナ グループ名				*受付	*区分	*NO
代表者	氏名					
	住所	〒				
	電話		携帯			
	F A X		メールアドレス			

*印以外はすべてご記入ください。

所属人数	人（内訳 男 人・女 人）					
会員募集	募集している・募集していない		結成年月日	昭和・平成 年 月 日		
入会条件 会費等			登録年月日	昭和・平成 年 月 日		
活動対象	高齢者・障がい児者・子ども・その他（ ） ※活動対象すべてに○、その他は（ ）内に詳細を記入してください。					
活動内容 (番号に○)	1. 施設介助(施設での手伝い・洗濯たたみ・入浴の手伝いなど) 2. 障がい者支援(ガイドヘルプ・音訳・点字・手話・要約筆記・その他) 3. 地域介助 4.給食サービス 5.趣味指導 6.訪問 7. 子育て支援 8.各種支援					
活動の紹介	希望する ・ 希望しない			*センター記入欄		
	連絡	(連絡を希望する場合のみ○をつけてください) メール ・ FAX ・ 電話				
活動内容 詳細						
主な活動場所	施設（ ） その他（ ）					
活動予定日	毎週（ ）曜日・毎月（ ）日・不定期・随時 活動時間 : ~ :					
*保険加入	（ 人）		ボランティア 連絡協議会加入	1. 加入する		送付部数 部
	（ 円） (加入日:)			2. 加入しない		
備考						