|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ****グループ名** |  | ＊受付 | ＊区分 | ＊ＮＯ |
|  |  |  |
| **代表者****（連絡先・****事務局と****同じとする）** | **氏名** |  | **フリガナ** |  |
| **住所** | 〒 |
| **電話** |  | **携　帯** |  |
| **FAX** |  | **メールアドレス** |  |
| ＊印以外はすべてご記入ください。グループ名・人数・活動内容・HPアドレスはＨＰ等で公開致します。 |
| **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・令和　　　年　　　月　　　日 |
| **入会条件****会 費 等** |  | **登録年月日** | 昭和・平成・令和　　　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。　無報酬の活動であることが条件。 |
| 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（第一希望に○) | ボランティアセンターからの依頼の連絡 | **＊センター記入欄** | **PC入力** |
| 携帯電話 ・ 自宅電話　・メール・ ＦＡＸ 　 |  |  |
| 活動内容　詳 細 |  |
|  HPｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 主な活動場所 |  |
| **活動予定日** | 毎週（　　　 ）曜日 ・ 毎月第　　・　　　（　 　　）曜日 ・ 毎月（ 　　　）日 ・ 不定期 ・ 随時活動時間　　　　　： |
| **成田市****ボランティア****連絡協議会** | **１　　登録する****２　　登録しない** | ＊登録されますと、ボランティア連絡協議会（ボラ連）より代表者の方へ「広報誌」「ボランティアのつどい」やイベントのご案内やお知らせがあります。 | **広報等送付****希望部数** | 　　　　　部 |
| **＊保険加入** | 加入日：　　　　 　　加入数：　 　 　　人保険料：　 　　　　円 |
| **備　考** |  |

令和５年度

成田市