|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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