

平成30年度

ボランティアグループ 登録用紙 [新規]・[更新]

(社協)			ボランティアセンター	()区()事務所・()分室
課長	課員	担当者	所員	担当者

(合議)	()ふれあいセンター	NO.

受付年月日 平成 年 月 日 受付者()

※枠内の全ての欄へ記入をお願いいたします。

岡山(桑野)	西大寺	北	西	南	ひまわり 福祉会館	使用 しない	← ※主に使用する(ボランティアコーナー等を使う)施設に○を付けてください。
グループ名							活動の種類(あてはまるものに○を記入してください) 1.子育て支援 2.絵本の読み聞かせ 3.施設で活動 4.傾聴・話し相手 5.手話 6.要約筆記 7.点訳 8.音訳 9.スポーツ指導() 10.演芸(演奏、劇、手品) 11.自然・環境保護 12.イベント 13.パソコン 14.その他 ()
ふりがな 代表者名							
代表者の 連絡先	〒(-)						
自宅 TEL			自宅 FAX				
携帯 TEL							
E-mail							< 確認 > * ()内のどちらかに○印をしてください。 ①ボランティアの依頼があった場合、相談に応じることが (できる・できない) ②ホームページへグループの概要掲載を (希望する・希望しない) ※概要掲載内容はグループ名、活動内容、活動場所等で個人情報に含まれません。 ③ボランティア活動保険へ (加入している・加入していない・分からない) ④岡山市中央公民館へ登録情報の提供を(了承する・了承しない)
発足年月日	平成 年 月 日	会員数	人				
会員構成							
定例会	※日時・場所を書いて下さい。						
活動先							
会員の募集	随時	定期的	なし	その他()			
入会要件	必要() 必要なし						
年会費							
活動可能エリア * 該当する全てに○印をお願いします。 岡山市内の活動 ⇒ (市内全域・北区北・北区中央・南区南・南区西・中区・東区) 岡山市外の活動 ⇒ 不可・可能(可能な地域)							

※この登録用紙の個人情報は、ボランティア活動を依頼させていただくためのご連絡やボランティアに関する情報提供にのみ利用させていただきます。

グループ名 () 代表者名 ()

氏名	連絡先	保険加入の有・無	下記項目の中で個人でボランティアが可能な内容があれば、あてはまる番号を記入してください(複数回答可)		
		有・無	番号()	その他()	1. 子育て支援
		有・無	番号()	その他()	2. 絵本の読み聞かせ
		有・無	番号()	その他()	3. 施設で活動
		有・無	番号()	その他()	4. 傾聴・話し相手
		有・無	番号()	その他()	5. 手話
		有・無	番号()	その他()	6. 要約筆記
		有・無	番号()	その他()	7. 点訳
		有・無	番号()	その他()	8. 音訳
		有・無	番号()	その他()	9. スポーツ指導
		有・無	番号()	その他()	10. 演芸
		有・無	番号()	その他()	11. 自然・環境保護
		有・無	番号()	その他()	12. イベント
		有・無	番号()	その他()	13. パソコン
		有・無	番号()	その他()	14. その他
		有・無	番号()	その他()	()
		有・無	番号()	その他()	
		有・無	番号()	その他()	
		有・無	番号()	その他()	※名簿は各グループで作成
		有・無	番号()	その他()	したもので構いません。
		有・無	番号()	その他()	

