

No.

ボランティア登録票(団体・グループ)

市社協のホームページ上でボランティア検索システムの開設を予定しています。
 グループの情報を公開するか非公開にするかを各項目でチェックして下さい。
 記載いただいた情報は、ボランティア事業以外の目的には使用いたしません。
 ※注1 グループ名について非公開を希望する場合は、ホームページでの情報掲載はいたしません。

【 **年度** 】 <受付>平成 年 月 日

区	区分	<input type="checkbox"/> 高齢者 関係	<input type="checkbox"/> 障がい者 関係	<input type="checkbox"/> 視覚障がい 関係	<input type="checkbox"/> 聴覚障がい 関係	<input type="checkbox"/> 児童関係	<input type="checkbox"/> 病院関係	<input type="checkbox"/> 地域活動 その他	
ふりがな		※注1 <input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開			結成年月日				
グループ名					昭和	年	月	<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開	
代表者	ふりがな				電話	<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開			
	氏名	<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開			FAX	<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開			
	住所	〒 -			<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開				
	メールアドレス				@ <input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開				
連絡担当者	ふりがな				電話	<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開			
	氏名	<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開			FAX	<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開			
	住所	〒 -			<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開				
	メールアドレス				@ <input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開				
グループの人数		合計	人	(※内訳)	男性	人	女性	人	
構成	年代	～19	20～29	30～39	40～49	50～59	60～69	70～79	80～
	男性								
	女性								
	合計								
主たる活動内容								<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開	
定例会日時								<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開	
定例会場所								<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開	

活動実績 <small>(活動日、活動場所など)</small>									<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開	
主な移動手段										
活動可能エリア	<input type="checkbox"/> 北区	<input type="checkbox"/> 東区	<input type="checkbox"/> 中央区	<input type="checkbox"/> 江南区	<input type="checkbox"/> 秋葉区	<input type="checkbox"/> 南区	<input type="checkbox"/> 西区	<input type="checkbox"/> 西蒲区	<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開	
メンバー募集	<input type="checkbox"/> している				<input type="checkbox"/> していない				<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開	
ボランティア活動保険加入の有・無	<input type="checkbox"/> 有り				<input type="checkbox"/> 無し					
ボランティア情報「きらりん」等 各種刊行物の送付	<input type="checkbox"/> 希望する				<input type="checkbox"/> 希望しない					
備考										