

ボランティア登録カード(団体)

・太枠内に必要事項を記入して下さい。

★ 記入上の注意

- ・活動内容（目的）については可能な限り詳細まで記入してください（活動先を紹介する際の参考とさせていただきます）
- ・登録後、必ず活動先を紹介出来るものではありません（今後のボランティア需要に応じて順次ご案内いたします）

受付番号		受付日	年 月 日	
ふりがな 団体名		発足年月日	S · H 年 月 日	
ふりがな 代表者氏名		登録会員数 会費の有無	会員数： 名（男性 名・女性 名） 会費： 有 ・ 無 （年会費 円）	
事務所 又は代表者住所	〒 川島町	事務所 又は代表者連絡先		
メールアドレス		メールでの案内を希 望する	はい ・ いいえ	
活動について	分野	※ 該当するものすべてを丸で囲んでください 1. 高齢者 2. 障がい者 3. 子供 4. 環境 5. 国際 6. 地域災害 7. 文化・学習 8. その他（ ）		
	活動内容 (目的)			
	定例活動	活動頻度： 年 ・ 月 ・ 週 回 活動時間： 時 ～ 時 活動場所：		
入会方法				
入会条件・規約	あり ・ なし			
備考				
ボランティア活動保険について	加入している（加入日 月 日） ・ 加入していない			
災害時のボランティア活動について <small>※活動できると回答頂いた場合、有事の際に必要なに応じて連絡いたします</small>	活動できる ・ 活動できない			
ボランティア活動に関する研修会等について	案内を受ける ・ 案内を受けない			

※ 上記のとおり、ボランティアセンターの名簿に登録いたします。内容の変更や活動を休止する場合には、下記までご連絡ください。

川島町社会福祉協議会ボランティアセンター TEL：049-297-7111 FAX：049-297-7112