令和　　年度　　吉岡町ボランティアセンター

記載例

団体ボランティア登録用紙

|  |  |
| --- | --- |
| 情報を非公開にすると、ホームページ等には公開されませんが町社協に関する催しもの等のご案内はお届け致します（講座案内・行事案内等） | 情報公開〇で選んで下さい |
| ふりがな | *〇〇ボランティア* | 公表可能な場合は【する】を選択して下さい |
| 団体名 | *〇〇ボランティア* |
| 代表者連絡先 | ふりがな | *よしおか　たろう* | 性別 | する・しない |
| 代表者 | *吉岡　太郎* | ✓男　□女 |
| 住所 | 〒*370-3604**吉岡町南下1333-4* | する・しない |
| 電話番号 | （*0279*）-*54*-*3930* | する・しない |
| FAX番号 | （*0279*）-*54*-*3673* | する・しない |
| 携帯番号 | （*〇〇〇*）*〇〇〇〇*-*〇〇〇〇* | する・しない |
| 勤務先（学校名） | *〇〇〇会社* | する・しない |
| HPアドレス | 　*yoshioka.sya＠ivory.plala.or.jp* | する・しない |
| メール＜携帯＞ | *omoiyari@〇〇〇〇.ne.jp*分かる範囲でご記載下さい | する・しない |
| アドレス＜パソコン＞ | *sasaeai1234〇〇〇〇．ne．jp* | する・しない |

書ける範囲で

ご記載下さい

　　　◆選択式の項目は、該当するものに☑チェックして下さい。

具体的にご記載

下さい

|  |  |
| --- | --- |
| 設立年月日 | 昭和・平成・令和（西暦）　　*51*　　年　　*12*　月　　　*4*　日 |
| 会員数 | 男　　*〇*　　名，　女　*〇*　　名，　　　　　　合計　　*〇〇*　　名 |
| 年代別構成 | □10代 名，□20代 名，□30代 名，✓40代 *〇* 名✓50代 *〇* 名，✓60代 *〇*  名 □７０代以上　 名 |
| 会員募集 | ✓募集あり　　　　　　□募集なし |
| 加入条件 | 例）*ボランティア活動に関心のある、町内在住の方* |
| 会費 | □有　　✓無　　　　　　　　　円／□年会費　　　　□月会費□その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ボランティア活動保険 | ✓今年度加入　　□その他の保険加入　（　　　　　　　　　　　　） |
| 主な活動場所 | 例）*吉岡町*（*老人福祉センター給食室、文化ｾﾝﾀｰ、よしおかROBAROBA等*） |
| 活動回数（活動可能時間帯） | □年　　　　回，　□月　　　　回，　✓週　*1*　　回□その他（　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　回✓月（AM・PM）　□火（AM・PM）　□水（AM・PM）□木（AM・PM）　□金（AM・PM）　□土（AM・PM）□日（AM・PM） |

|  |  |
| --- | --- |
| HP公開仲間募集メッセージ | 例）*アットホームな団体です*。会員募集を希望する場合は、メッセージをお願いいたします*やる気のある方、興味のある方、大歓迎です！一緒にやってみませんか* |
| 活動概要※100字以内で活動の様子がわかるようにご記入くださいどのような活動をされているかを簡潔にご記載下さい。また、活動が出来る項目に☑をいれてください。 | 例）*希望される町内の1人暮らし高齢者や障がい者、高齢者世帯宅を* |
| *訪問し、話し相手として傾聴活動を行っています。活動内容としては、*  |
| *週1のペースで行っています。また、高齢者施設から依頼された際に* |
| *は、施設にも出向き、話し相手の慰問活動として参加しております。* |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ボランティア活動が出来る項目に☑をいれてください。（複数回答可）✓高齢者関係移送・配食・給食・介護予防・傾聴・認知症カフェ・サロンその他（　　　　　　　　　　　　）✓障害者関係（手話・　　　　　　）　□子ども関係（　　　　　　　）　□災害時関係（　　　　 　　　　） □生活困窮関係（　　　　　　）□演芸・演奏　　□行事・イベント支援　 □講話　□レクリエーション・ゲーム　　　　□環境美化・自然保護✓福祉施設（高齢者・児童・障害者）での活動　□ご近所支援　　↓支援できる範囲をご記入下さい【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 活動履歴 | 例）*・施設慰問（〇〇老人ホーム）**・1人暮らし高齢者宅等　〇〇回訪問（年間概ね〇〇回訪問等）* |

　　　※上記代表者の連絡先以外に連絡先がありましたら、下欄にご記入下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体に関する問合せ先 | ふりがな | *しゃかいふくしほうじん　よしおかまちしゃかいふくしきょうぎかい* |  |
| 氏名＊代表者以外の場合 | *社会福祉法人　吉岡町社会福祉協議会* |  |
| 住所＊代表者以外の場合 | *吉岡町南下1333-4* |  |
| 電話番号＊代表者以外の場合 | *0279-54-3930* |  |

※上記の情報は、ボランティア事業・調査・情報提供以外の目的には使用しません。

　　　　変更箇所がある際は、随時ご報告下さい。

2023年3月再編

【ボランティアセンターに関する問合せ】



yoshi.volusen@email.plala.or.jp

Mail

TEL 0279-54-3930

FAX　0279-54-3673

吉岡町社会福祉協議会

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務局記入欄 | 受付印 | 受付者印 |
|  |  |
| 新規　・　継続　・　変更 |

2023年3月再編

2023年3月再編