

令和 6 年度 吉岡町ボランティアセンター

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 ○で選んで下さい
ふりがな	いきいきサロン おいでよ		
団体名	いきいきサロンおいでよ		
代表者連絡先	ふりがな	こんどう みちえ	性別
	代表者	近藤 みち江	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女
	住所		
	電話番号	0279-54-2510	
	FAX 番号		
	携帯番号		
	勤務先（学校名）		
	HP アドレス		
	メール <携帯>		
	アドレス <パソコン>		

◆選択式の項目は、該当するものに☑チェックして下さい。

設立年月日	昭和・ 平成 ・令和（西暦） 26 年 5 月 日
会員数	男 1 名, 女 5 名, 合計 6 名
年代別構成	<input type="checkbox"/> 10代__名, <input type="checkbox"/> 20代__名, <input type="checkbox"/> 30代__名, <input type="checkbox"/> 40代__名 <input checked="" type="checkbox"/> 50代 1名, <input checked="" type="checkbox"/> 60代以上 3 名, <input checked="" type="checkbox"/> 70代以上 2名
会員募集	<input checked="" type="checkbox"/> 募集あり <input type="checkbox"/> 募集なし
加入条件	ボランティア活動に関心のある方、下野田地区在住者
会費	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 円/ <input type="checkbox"/> 年会費 <input type="checkbox"/> 月会費 <input type="checkbox"/> その他（ ）
ボランティア活動保険	<input type="checkbox"/> 今年度加入 <input checked="" type="checkbox"/> その他の保険加入（自治会保険）
主な活動場所	吉岡町コミュニティセンター
活動回数 （活動可能時間帯）	<input type="checkbox"/> 年____回, <input checked="" type="checkbox"/> 月 1 回, <input type="checkbox"/> 週____回 <input type="checkbox"/> その他（ ）____回 <input type="checkbox"/> 月（AM・PM） <input type="checkbox"/> 火（AM・PM） <input type="checkbox"/> 水（AM・PM） <input type="checkbox"/> 木（AM・PM） <input checked="" type="checkbox"/> 金（AM・PM） <input type="checkbox"/> 土（AM・PM） <input type="checkbox"/> 日（AM・PM）

HP 公開 仲間募集メッセージ	気軽にゆる～く行っています。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	<p>高齢者の方々が地域で孤独を感じないよう、安心・安全な暮らしが 続けられるようお互いに見守り、さらに健康を維持できるよう、ラジオ 体操、筋トレ、ストレッチ等を行っている。</p> <p>ゲーム・歌唱・おしゃべり等のコミュニケーションをはかる。</p> <p>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)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>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 その他 ()</p> <p><input type="checkbox"/>障害者関係(手話・) <input type="checkbox"/>子ども関係 ()</p> <p><input type="checkbox"/>災害時関係 () <input type="checkbox"/>生活困窮関係 ()</p> <p><input type="checkbox"/>演芸・演奏 <input checked="" type="checkbox"/>行事・イベント支援 <input type="checkbox"/>講話</p> <p><input type="checkbox"/>レクリエーション・ゲーム <input type="checkbox"/>環境美化・自然保護</p> <p><input type="checkbox"/>福祉施設(高齢者・児童・障害者)での活動</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>ご近所支援 ↓支援できる範囲をご記入下さい 【 見守り 】 <input type="checkbox"/>その他 ()</p>
活動履歴	コロナ禍前は、県内景勝地観光等外出サロンも開催

※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。

事務局 記入欄	受付印	受付者印
	新規	継続
	変更	

【ボランティアセンターに関する問合せ】

FAX 送付先 0279-54-3673

TEL 0279-54-3930

Mail yoshi.volusen@email.plala.or.jp

2023年3月再編

吉岡町社会福祉協議会