

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	にーにーかふえ			
団体名	22 カフェ			
代表者 連絡先	ふりがな	よしおかまちしゃかいふくしきょうぎかい	性別	する・しない
	代表者	吉岡町社会福祉協議会	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	住所	〒370-3604 吉岡町大字南下 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			する・しない
	勤務先（学校名）			する・しない
	HP アドレス			する・しない
	メール <携帯>			する・しない
	アドレス <パソコン>	yoshioka.sya@ivory.plala.or.jp		する・しない

◆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） 31 年 4 月
会員数	男 ___ 名, 女 4 名, 合計 4 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 type="checkbox"/> 50代___名, <input type="checkbox"/> 60代___名 <input type="checkbox"/> 70代以上___名
会員募集	<input checked="" type="checkbox"/> 募集あり <input type="checkbox"/> 募集なし
加入条件	認知症介護経験者や専門職の方
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 checked="" type="checkbox"/> 今年度加入 <input type="checkbox"/> その他の保険加入（ ）
主な活動場所	地域福祉交流施設（よしおか ROBAROBA）
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 checked="" type="checkbox"/> その他（毎月 22 日 ）___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 type="checkbox"/> 金（AM・PM） <input type="checkbox"/> 土（AM・PM） <input type="checkbox"/> 日（AM・PM）

