令和 5 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				情報公開
る催し	Oで選んで下さい			
ふりがな		よしおかまちふじんかい		
団体名		吉岡町婦人会		
代表者連絡先	ふりがな	いいじま すみこ	性別	
	代表者	飯島 澄子	□男 ☑女	する・しない
	住所	吉岡町大久保 2461-10		する・しない
	電話番号	090-5583-8822		する・しない
	FAX 番号			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			する・しない
	<携帯>			
	アドレス			する・しない
	<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) 1960 年 月 日
会員数	男名,女 <u>30</u> 名,合計 <u>30</u> 名
年代別構成	□10代
	□50代名,□60代名 図70代以上30名
会員募集	☑募集あり □募集なし
加入条件	町内在住者
会費	☑有 □無 1,200 円/☑年会費 □月会費
	口その他(
ボランティア活動保険	□今年度加入 ☑その他の保険加入 (日赤)
主な活動場所	
活動回数	□年□, ☑月4□, □週□
(活動可能時間帯)	☑その他 (その他活動有り)□
	□月(AM・PM) □火(AM・PM) 図水(AM・PM)
	口木(AM・PM) 口金(AM・PM) 口土(AM・PM)
	□目 (AM·PM)

LID A	88				
HP公	^囲 集メッセージ				
活動概					
	字以内で活動の様子				
	るようにご記入くだ				
さい					
		ボランティア活動が出来る項目に図をいれてください。(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 ()			
		 口障害者関係(手話・) 口子ども関係()		
		□災害時関係() □生活困窮関係()		
		□次○□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□			
□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □					
口福祉施設(高齢者・児童・障害者)での活動					
	口ご近所支援				
		□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □			
ンズまりた	2 EEE	口その他(
活動履	極				
※上記代	T	外に連絡先がありましたら、下欄にご記入下さい。 			
団	ふりがな				
体に関する問合せ先	氏名				
	*代表者以外の場合				
	住所				
	*代表者以外の場合				
せ	電話番号		7		
76	*代表者以外の場合				
※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。					
タメロラス Mon C HX ロ I、C V Io					

	受付印	受付者印
事務局		
記入欄		
	新規 • 第	継続 ・変更

【ボランティアセ	アンター	に関す	る問合せ】
	2070	- 4 0	~~~

FAX 送付先 0279-54-3673

TEL 0279-54-3930

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