

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	さろんふれあいかい			
団体名	サロンふれあい会			
代表者 連絡先	ふりがな		性別	する・しない
	代表者		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	住所			する・しない
	電話番号			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 <携帯>			する・しない
	アドレス <パソコン>			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）	年 月 日
会員数	男__名、女__14__名、	合計__14__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__1__名、 <input checked="" type="checkbox"/> 60代以上__3__名、 <input checked="" type="checkbox"/> 70代以上__10__名	
会員募集	<input checked="" type="checkbox"/> 募集あり <input type="checkbox"/> 募集なし	
加入条件	溝祭地区在住者	
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 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	小倉集会所	
活動回数 (活動可能時間帯)	<input type="checkbox"/> 年____回、 <input checked="" type="checkbox"/> 月__2__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 type="checkbox"/> 金（AM・PM） <input checked="" type="checkbox"/> 土（AM・ PM ） <input type="checkbox"/> 日（AM・PM）	

