

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	ひかりへ		
団体名	ヒカリへ		
代表者連絡先	ふりがな		性別
	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・ <del>令和</del> （西暦） 5年 6月 17日
会員数	男 1 名, 女 10 名, 合計 11 名
年代別構成	<input type="checkbox"/> 10代 名, <input checked="" type="checkbox"/> 20代 2 名, <input checked="" type="checkbox"/> 30代 8 名, <input checked="" type="checkbox"/> 40代 2 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 type="checkbox"/> 募集あり <input checked="" type="checkbox"/> 募集なし
加入条件	特になし
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（損害保険ジャパン株）
主な活動場所	吉岡町北下 425
活動回数 （活動可能時間帯）	<input checked="" type="checkbox"/> 年 96 回, <input checked="" type="checkbox"/> 月 8 回, <input checked="" type="checkbox"/> 週 2 回 <input type="checkbox"/> その他（ ） 回 <input type="checkbox"/> 月（AM・PM） <input type="checkbox"/> 火（AM・PM） <input checked="" type="checkbox"/> 水（AM・ <del>PM</del> ） <input type="checkbox"/> 木（AM・PM） <input type="checkbox"/> 金（AM・PM） <input checked="" type="checkbox"/> 土（ <del>AM</del> ・ <del>PM</del> ） <input type="checkbox"/> 日（AM・PM）

HP 公開 仲間募集メッセージ	
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>食生活の向上を目指し、ボランティアさんと一緒にお米を研ぐ、炊く にぎる等の調理に挑戦し、実生活でも自ら調理したものを食べるとい う選択ができるような関わりを心掛けています。</p> <p>子ども達の生きる力をつけるため、居場所開放、学習支援、生活力 向上支援を目指し楽しく活動しています。</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 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・サロン その他 ( )</p> <p><input type="checkbox"/>障害者関係 ( )    <input checked="" type="checkbox"/>子ども関係 ( )</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>災害時関係(居場所開放)    <input checked="" type="checkbox"/>生活困窮関係 ( )</p> <p><input type="checkbox"/>演芸・演奏    <input type="checkbox"/>行事・イベント支援    <input type="checkbox"/>講話</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>レクリエーション・ゲーム    <input checked="" type="checkbox"/>環境美化・自然保護</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>福祉施設(高齢者・<del>児童</del>・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 【 吉岡町内在住の子ども 】</p> <p><input type="checkbox"/>その他 ( )</p>
活動履歴	R5.6.17～

※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		
	氏名 *代表者以外の場合		
	住所 *代表者以外の場合		
	電話番号 *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。

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](mailto:yoshi.volusen@email.plala.or.jp)

2023年3月再編

吉岡町社会福祉協議会