

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	いそう ぼらんていあ		/	
団体名	移送ボランティア			
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） 19年 7月 1日
会員数	男 10 名, 女 4 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 checked="" type="checkbox"/> 50代 1名, <input type="checkbox"/> 60代 4 名 <input type="checkbox"/> 70代以上 9 名
会員募集	<input checked="" type="checkbox"/> 募集あり <input type="checkbox"/> 募集なし
加入条件	普通自動車免許証
会費	<input type="checkbox"/> 有 <input 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	吉岡町内公共機関、商店、近隣の病院
活動回数 (活動可能時間帯)	<input type="checkbox"/> 年 回, <input type="checkbox"/> 月 回, <input type="checkbox"/> 週 回 <input type="checkbox"/> その他 () 回 <input checked="" type="checkbox"/> 月 (AM・PM) <input checked="" type="checkbox"/> 火 (AM・PM) <input checked="" type="checkbox"/> 水 (AM・PM) <input checked="" type="checkbox"/> 木 (AM・PM) <input checked="" type="checkbox"/> 金 (AM・PM) <input type="checkbox"/> 土 (AM・PM) <input type="checkbox"/> 日 (AM・PM)

