

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	めいじっこみまもりたい		
団体名	明治っこ見守り隊		
代表者連絡先	ふりがな	ばば よしへい	性別
	代表者	馬場 由平	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	住所	吉岡町北下 1092-1	
	電話番号		
	FAX 番号		
	携帯番号		
	勤務先（学校名）		
	HP アドレス		
	メール <携帯>		
	アドレス <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・ <del>平成</del> ・令和（西暦） 年 月 日
会員数	男 <u>3</u> 名, 女 <u>3</u> 名, 合計 <u>6</u> 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代以上___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	
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（ ）
主な活動場所	各自任意 小学生の下校時が主
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 checked="" 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 type="checkbox"/> 土（AM・PM） <input type="checkbox"/> 日（AM・PM）

