令和　4　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 選んでください
ふりがな		よしおかまち　しょくせいかつかいぜんすいしんきょうぎかい（わかくさかい）		
団体名		吉岡町食生活改善推進員協議会　（わかくさかい）		
代表者連絡先	ふりがな	おざい　みえこ	性別	
	代表者	小材　美恵子	□男　☑女	する・しない
	住所	〒		する・しない
	電話番号	0279-54-4329		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　1　名，　女　54　名，　　合計　55　名
年代別構成	□10 代＿＿＿名，□20 代＿＿＿名，☑30 代　1　名 ☑４0代　2　名，☑50 代　2　名，☑60 代以上　50　名
会員募集	□募集あり　　☑募集なし
加入条件	町で募集する栄養大学を受講してから会員になる
会費	□有　□無　　1,000　円／☑年会費　　□月会費 □その他（　　）
ボランティア活動保険	✓今年度加入　　□今年度未加入
主な活動場所	町の保健センターで町民を募集して色々な調理実習を行う。 小中学校、保育園での食育活動
活動回数 （活動可能時間帯）	☑年　20　回，　□月＿＿＿回，　□週＿＿＿回 □その他（　　）＿＿＿回 □月（AM・PM）　□火（AM・PM）　□水（AM・PM） □木（AM・PM）　□金（AM・PM）　□土（AM・PM） □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	
	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） □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（　　） □障害者関係　□演芸・演奏　□行事・イベント支援　□手話 □児童関係　□レクリエーション・ゲーム　□講話 □福祉施設（高齢者・児童・障害者）での活動　□環境美化・自然保護 □ご近所支援（　　） ↓支援できる範囲をご記入下さい 【　　】 □その他（　　）
活動履歴	

※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

吉岡町社会福祉協議会