

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	よしおかまちとしょかんぶつくすたーとぼらんていあ			
団体名	吉岡町図書館ブックスタートボランティア			
代表者 連絡先	ふりがな	かわさき ひでみ	性別	する・しない
	代表者	川崎 秀美	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	
	住所	〒		する・しない
	電話番号	0279-54-7640		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・ <del>平成</del> ・令和（西暦） 15 年 4 月 日
会員数	男 _____ 名, 女 <u>4</u> 名, 合計 <u>4</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"/> 50代 _____ 名, <input checked="" type="checkbox"/> 60代以上 <u>4</u> 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 checked="" type="checkbox"/> 今年度加入 <input type="checkbox"/> 今年度未加入
主な活動場所	保健センター
活動回数 (活動可能時間帯)	<input checked="" type="checkbox"/> 年 <u>8</u> 回, <input type="checkbox"/> 月 _____ 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 type="checkbox"/> 土 (AM・PM) <input type="checkbox"/> 日 (AM・PM)



