

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	よしおかまちぼらんていあきょうかい		
団体名	吉岡町ボランティア協会		
代表者連絡先	ふりがな	たかむら やすこ	性別
	代表者	高村 康子	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女
	住所	〒370-3604 吉岡町大字南下 1333-4	
	電話番号	0279-54-3930	
	FAX 番号	0279-54-3673	
	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>	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	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和・平成・令和（西暦）	61 年 4 月 6 日
会員数	男 名、	女 88 名、 合計 88 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 checked="" type="checkbox"/> 40代 1 名 <input checked="" type="checkbox"/> 50代 4 名、 <input checked="" type="checkbox"/> 60代 22 名 <input checked="" type="checkbox"/> 70代以上 61 名	
会員募集	<input checked="" type="checkbox"/> 募集あり <input type="checkbox"/> 募集なし	
加入条件	活動に興味のある方ならどなたでも	
会費	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 200 円/ <input checked="" 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	町内での配食、老人福祉センター給食室にて調理	
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（毎月11日程度1人月4回程度） 回 <input type="checkbox"/> 月（AM・PM） <input type="checkbox"/> 火（AM・PM） <input checked="" type="checkbox"/> 水（AM・PM） <input type="checkbox"/> 木（AM・PM） <input checked="" type="checkbox"/> 金（AM・PM） <input type="checkbox"/> 土（AM・PM） <input type="checkbox"/> 日（AM・PM）	

HP 公開 仲間募集メッセージ	研修会、会員の交流もでき、仲間づくりができます。 ぜひ、あなたの力を発揮してみませんか。
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	近年、少子高齢化や単身世帯の増加等により、地域の生活課題が多様化している。その中でボランティアの役割が重要になっている。住民同士で協力し、支え合える地域を一緒に作っていきませんか。 主な活動としては、社協の配食サービス（水・金）、老人福祉施設でのおむつたたみ、全員全体研修、縫製活動等さまざまな活動があります。 ボランティア活動ができる項目に☑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（手話・ ） □子ども関係（ ） □災害時関係（ ） □生活困窮関係（ ） □演芸・演奏 □行事・イベント支援 □講話 □レクリエーション・ゲーム □環境美化・自然保護 □福祉施設（高齢者・児童・障害者）での活動 □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

Mail yoshi.volusen@email.plala.or.jp