

団体	ふりがな	〇〇のかい		設立年月日	平成 17 年 10 月 1 日	
	団体名	〇〇の会				
	会員数	15名 (内訳: 男性 5名 ・ 女性 10名)				
代表者	ふりがな	ふくし たろう		電話番号	(0980) 72-3193	
	氏名	福祉 太郎		FAX番号	(0980) 73-0893	
				携帯番号	(090) 1234-5678	
	住所	〒〇〇〇〇-〇〇 宮古島市〇〇〇				
主な活動内容	<input type="checkbox"/> 相談 <input checked="" type="checkbox"/> 交流 <input type="checkbox"/> 給食・配食 <input type="checkbox"/> 移送・運転 <input type="checkbox"/> 盲人ガイド <input type="checkbox"/> 在宅介護 <input type="checkbox"/> 手話・要約筆記 <input type="checkbox"/> 点字・点訳・朗読等 <input type="checkbox"/> 収集 <input type="checkbox"/> 募金 <input type="checkbox"/> 精神保健 <input type="checkbox"/> 子育て支援 <input type="checkbox"/> 障害児者支援 <input type="checkbox"/> 傾聴 <input type="checkbox"/> ホームレス支援		<input type="checkbox"/> セルフヘルプグループ <input type="checkbox"/> 保健・医療の推進 <input type="checkbox"/> 社会教育の推進 <input type="checkbox"/> まちづくりの推進 <input type="checkbox"/> 文化・芸術・スポーツの振興 <input type="checkbox"/> 環境の保全・美化 <input type="checkbox"/> 災害救助活動 <input type="checkbox"/> 地域安全活動 <input type="checkbox"/> 人権擁護・平和推進 <input type="checkbox"/> 国際協力 <input type="checkbox"/> 男女共同参画社会形成促進 <input type="checkbox"/> 子どもの健全育成 <input type="checkbox"/> 中間支援 <input type="checkbox"/> 行事ボランティア <input type="checkbox"/> その他		具体的な活動内容 〇〇デイサービスの手伝い 活動日時及び場所 ①定例会 第4木曜日 13時から15時 城辺社会福祉センター ②活動日 毎週月曜日 10時から12時 〇〇デイサービスセンター	
	<input checked="" type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 子ども・青少年 <input type="checkbox"/> 障がい児(者) <input type="checkbox"/> 一般成人 <input type="checkbox"/> 全般 <input type="checkbox"/> その他()					
	<input type="checkbox"/> 宮古島市全域 <input type="checkbox"/> 平良地区 <input type="checkbox"/> 城辺地区 <input type="checkbox"/> 伊良部地区 <input type="checkbox"/> 伊良部地区 <input type="checkbox"/> 上野地区 <input type="checkbox"/> 上野地区 <input type="checkbox"/> 上記外()					
	<input checked="" type="checkbox"/> (あり) (年額) ・ 月額					
<input type="checkbox"/> 〇一般の方、他団体、行政等から問合せがあったとき、連絡先を教えてもよいですか？ → <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 〇ご記入いただいた内容を社協だより、ホームページ等で公表してもよいですか？ 公表することが可能な項目をご記入下さい。 公表可能な項目にすべてチェックして下さい <input checked="" type="checkbox"/> 団体名 <input checked="" type="checkbox"/> 代表者氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> FAX番号 <input checked="" type="checkbox"/> 活動内容 <input type="checkbox"/> 〇入会受け入れ時期について → <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期(時期→)						

※この登録情報は、ボランティア活動の支援のために活用させていただきます。

※会員名簿及び昨年度の事業報告書、団体の規約を添付して下さい。

空欄(職員が記入)

事務局記入欄	受付番号		新規 ・ 継続	決 済 欄	課長	係長	係
	受付日	令和	年 月 日				