

(第1号様式)

令和5年度 宮古島市社会福祉協議会ボランティアセンター団体登録申請書

| | | | | | | |
|---|--|-----------|---|---------|----------|--|
| 団体 | ふりがな | | 設立年月日 | | | |
| | 団体名 | | 年 月 日 | | | |
| | 会員数 | 名 (内訳: 男性 | | 名・女性 名) | | |
| 代表者 | ふりがな | | 電話番号 | () | — | |
| | 氏名 | | FAX番号 | () | — | |
| | | | 携帯番号 | () | — | |
| | 住所 | 〒 | | | | |
| 主な活動内容 | <input type="checkbox"/> 相談 <input 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 | |
| | | | | | 活動日時及び場所 | |
| | | | | | | |
| 対象者 | <input 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() | | | | | |
| 地区 | <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"/> 上野地区 <input type="checkbox"/> 下地地区 <input type="checkbox"/> 上記外() | | | | | |
| 会費 | <input type="checkbox"/> あり 年額・月額 (円) <input type="checkbox"/> なし | | | | | |
| <p>○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 type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p> <p>○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。 <input type="checkbox"/>団体名 <input type="checkbox"/>代表者氏名 <input type="checkbox"/>電話番号 <input type="checkbox"/>FAX番号 <input type="checkbox"/>活動内容</p> <p>○入会受け入れ時期について → <input type="checkbox"/>随時 <input type="checkbox"/>定期(時期→)</p> | | | | | | |

※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。

| | | | | | | | |
|--------|------|----------|-------|-------------|----|----|---|
| 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 | | | | | |