（第１号様式）

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	□相談 □交流 □給食・配食 □移送・運転 □盲人ガイド □在宅介護 □手話・要約筆記 □点字・点訳・朗読等 □収集 □募金 □精神保健 □子育て支援 □障害児者支援 □傾聴 □ホームレス支援	□セルフヘルプグループ □保健・医療の推進 □社会教育の推進 □まちづくりの推進 □文化・芸術・スポーツの振興 □環境の保全・美化 □災害救助活動 □地域安全活動 □人権擁護・平和推進 □国際協力 □男女共同参画社会形成促進 □子どもの健全育成 □中間支援 □行事ボランティア □その他	具体的な活動内容 活動日時及び場所
対象者	□高齢者　□子ども・青少年　□障がい児（者）　□一般成人　□全般 □その他（　　）		
地区	□宮古島市全域 □平良地区　□城辺地区　□伊良部地区　□上野地区　□下地地区 □上記外（　　）		
会費	□　あり　年額　・　月額　（　　円）　□　なし		

○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？

→　□はい　□いいえ

○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。

□ 団体名　□ 代表者氏名　□ 電話番号　□ FAX番号　□ 活動内容

○入会受け入れ時期について　→　□随時　□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。

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					