

ボランティア登録(グループ)

申請日: 年 月 日

登録期間: 4月1日から翌年3月31日まで

(更新 新規)

(※ ①会員名簿 ②前年度活動報告 を添付してください。)

ふりがな																																									
グループ名																																									
設 立	年 月	(年 日)																																							
ボランティア活動日		ボランティア活動場所																																							
趣味の会の場合 稽古・練習日時		趣味の会の場合 稽古・練習場所																																							
代 表 者		連絡・書類送付先 (代表者と連絡先が別の場合にご記入ください。)																																							
ふりがな		ふりがな																																							
氏 名		氏 名																																							
TEL	0745-	TEL	0745-																																						
FAX		FAX																																							
携帯		携帯																																							
Eメール		Eメール																																							
住 所	〒 639- 香芝市	住 所	〒 639- 香芝市																																						
<p>★該当する項目に☑して下さい</p> <p><input type="checkbox"/> ボランティアを主たる目的としたグループ</p> <p><input type="checkbox"/> 活動のひとつとしてボランティアを行うグループ</p> <p><input type="checkbox"/> 特定の団体や施設 () でのボランティアを目的としたグループ</p> <p>※ 出前(訪問)ボランティア活動は可能ですか? (<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能)</p> <p>※ ボランティア体験や福祉学習に協力できますか? (<input type="checkbox"/> できます <input type="checkbox"/> できません)</p> <p>※ 香芝市中央公民館に登録していますか? (<input type="checkbox"/> しています <input type="checkbox"/> していません)</p>																																									
<p>【ボランティア活動の目的・内容】 (具体的な活動内容をお書きください)</p> <p>活動対象者: <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> その他 ()</p> <p>目的・内容: ()</p> <p>※こちらに記載の内容についてのみ、ボラティア活動保険の対象となります</p>																																									
<p>【グループについて】</p> <p>★会 員 数 ※ボランティア保険の加入・未加入に関わらず、グループ全員の人数をご記入ください。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">年 齢</th> <th>~20歳</th> <th>20歳代</th> <th>30歳代</th> <th>40歳代</th> <th>50歳代</th> <th>60歳代</th> <th>70歳~</th> <th>合 計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3">人 数</td> <td>男</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>女</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>人</td> </tr> </tbody> </table> <p>★会員募集 <input type="checkbox"/> 随時募集している _____月のみ募集している <input type="checkbox"/> 募集していない</p> <p>★会 費 <input type="checkbox"/> あり (月額 年額 _____円) <input type="checkbox"/> なし</p>				年 齢		~20歳	20歳代	30歳代	40歳代	50歳代	60歳代	70歳~	合 計	人 数	男								人	女								人	合計								人
年 齢		~20歳	20歳代	30歳代	40歳代	50歳代	60歳代	70歳~	合 計																																
人 数	男								人																																
	女								人																																
	合計								人																																
<p>【ボランティア保険】</p> <p><input type="checkbox"/> 基本プランに加入 <input type="checkbox"/> 天災・地震補償プランに加入 <input type="checkbox"/> 未加入</p>																																									
<p>★地域コミュニティセンター登録基準★ ※下記基準を満たしていることをご確認ください。</p> <p>① 主な活動拠点が香芝市内であることとします。</p> <p>② 公益的で地域福祉に還元される活動であることとします。</p> <p>③ 営利を目的としない無償の活動であることとします (活動に必要な交通費・材料費の負担は無償とみなします。)</p> <p>④ 宗教活動、政治活動、及び他人に著しく迷惑を及ぼす活動でないこととします。</p>																																									

本書に記載した情報を地域コミュニティセンターおよび社会福祉協議会で共有することに同意します。

