(様式第１号）

**個人用**

**ボランティア団体登録申請書**

受付日　　 　　　　年　　　　月　　　　日 　　　　　　　　　 添田町社会福祉協議会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　そえだボランティア・町民活動センター

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 団体の名称 |  |
| 発足年月日 | 昭和・平成・令和　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 団体ホームページアドレス | http://www. |
| 代表者連絡先 | ふりがな |  | 性別 | * 男　　□　女
 |
| 代表者名 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成・令和　　　　年　　　　月　　　　日生 |
| 住　　所 | 　〒　　　－ |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 携帯番号 |  | メールアドレス |  |
| 担当者連絡先 | ふりがな |  | 性別 | * 男　　□　女
 |
| 代表者名 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成・令和　　　　年　　　　月　　　　日生 |
| 住　　所 | 　〒　　　－ |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 携帯番号 |  | メールアドレス |  |
| 活動希望分野 | * 福祉
* 高齢者福祉　□　児童福祉　□　障がい者福祉　□　その他
* 保健　　　　　　　□　医療　　　　　　　　　　□　教育
* 人権　　　　　　　□　環境保全　　　　　　　　□　災害救援
* 文化　　　　　　　□　スポーツ・芸術　　　　　□　企業の社会貢献
* 地域づくり　　　　□　国際交流・国際協力　　　□　地域安全
* 男女共同参画　　　□　子どもの健全育成
* その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

該当するものにチェックを付けて下さい。(複数回答可) |
| 具体的な活動希望内容 |  |
| 加入希望者の手続き方法 |  |
| 会　　　費 |  |

|  |
| --- |
| 団体活動概要 |
| 会員数　 | 男 | 名 | 女 | 名 | 合計 | 名 |
| 会員構成 | 青少年 | 名 | 学生 | 名 | 一般 | 名 |
|  【活動内容】 ①～⑥の中から該当するものに１０個以内でチェックをつけてください。①ふれあう□　訪問・話し相手 □　遊び相手 □　演芸披露□　演奏披露 □　スポーツ交流 □　文化・芸術活動 □　野外活動 □　ゲーム・レクリエーション □　国際交流 □　その他地域での活動 （ ）②てつだう・たすける □　在宅介助・援助 □　施設介助・援助 □　外出介助（ガイドヘルプ） □　手話 □　要約筆記 □　音声訳 □　点訳 □　朗読 □　子育て支援 □　託児 □　国際協力 □　ガイド（観光・施設など） □　相談相手 □　災害支援 □　その他 （ ）③おしえる・ひろめる・つたえる □　学習指導 □　教養指導 □　技術指導 □　パソコン指導 □　青少年育成 □　環境・自然 □　人権・平和 □　文化伝承　　　　　　 　 □　まちづくり □　託児 □　国際協力 □　ガイド（観光・施設など） □　その他 （ ）④ととのえる □　環境美化 □　自然保護 □　動物保護 □　リサイクル □　バリアフリー □　その他 （ ） ）⑤つくる □　日用品づくり □　遊具・絵本作り □　その他 （ ）⑥しらべる □　くらし・生活調査 □　環境・自然調査 □　学術・文化研究 □　その他 （ ）【活動日時・場所等】 該当するものにチェックをつけてください。 ①活動回数 週 回 ・ 月 回 ・ 年 回 ・ 定めていない ②活動時間 □　定めている （ ）□　定めていない ①活動地域 □　町内全域 □ （　　　　　）地区 □　県内 □　県外 □　国外 □　その他 |