|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **【団体用】　　ボランティア登録カード　（　新規　・　更新　）** | | | | | | |
| 受付日　：　　　　　　年　　　　月　　　　日　　　（来所・郵便・FAX・ﾒｰﾙ）対応者： | | | | | | |
| **団体名** | フリガナ | | 代表者名 | | フリガナ | |
|  | |  | |
| **連絡先** | **担当者** | □代表者と同じ　　　／　　　□代表者以外（　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| **住所** | 〒　　　　－ | | | | |
| **電話** | －　　　　－ | ＦＡＸ | －　　　　－ | | |
| **携帯** | －　　　　－ | メール |  | | |
| **会員の状況** | | 会員数：　　　名（うち、男性：　　　名、女性：　　　名）　　年齢層：　　　歳代 | | | | |
| **設立年月日** | | 年　　　月　　　日 | 会則・規約 | | | □ある　　□ない |
| **活動分野　該当する項目に☑してください** | | □福祉（全般・高齢者・障害児者・児童）　　□保健・医療　　　　□生涯学習  □文化・芸術　　　□環境自然保護　　　　　□地域社会　　　　　□災害救援  □国際交流協力　　□収集・寄付　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| **活動目的** | |  | | | | |
| **活動内容** | |  | | | | |
| **ボランティア活動**  **ができる日時** | | □定期的（曜日・時間帯　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □不定期・都度相談 | | | | |
| **活動できる場所** | | □魚津市内　　　　　□新川地域内 　□富山県内　　　　　□その他・具体的に（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| **ボランティア保険** | | □加入済み　　□加入しない　　□加入予定　　□その他（　　　　　　　　　　） | | | | |
| **確認・質問事項** | | ・ボランティア登録一覧表に掲載、公開してもよいですか（掲載事項：団体名、活動内容、人数、活動範囲、会員募集の有無　※会員名、連絡先は掲載しません）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□はい　／　□いいえ  ・研修等の情報提供を希望されますか　　　　　　　　　　　　□はい　／　□いいえ  ・ボランティアの依頼があった時にご相談してもよいですか　　□はい　／　□いいえ  ・会員を募集していますか　　　　　　　　　　　　　　　　　□はい　／　□いいえ  ・ボランティア連絡協議会への加入を希望されますか　　　　　□はい　／　□いいえ  　□加入済み(　　　　　年に加入) | | | | |
| **備考** | | 表彰歴など | | | | |
| この登録カードは、魚津市ボランティアセンターに登録するためのものです。 | | | | | | |