|  |
| --- |
| **【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。 |