|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ボランティア団体等情報カード | 受付年月日 | Ｒ　　年　　月　　　日 |  ＮＯ． |  |
| （フリガナ） |  | 発足年月日 |  | 会員数 |  |
| ＊グループ名 |  |
| （フリガナ） |  | 電話番号（自宅） |  |
| 代表者名 |  |
| 携帯番号 |  |
| 住所 |  |
|  | ＦＡＸ |  |
| Ｅメール |  |
| 活 動 分 野 | １．障害児・者　２．高齢者　３．子ども　４．環境　５．その他 | 会　費 | 無 ・ 有　　　　　　円/回・月・年 |
| ＊活動日（通常） |  | ＊活動時間 |  |
| ＊会場・場所 |  |
| 施設等からのボランティア依頼の受入 | 　　可　・　不可 | 都合がつく日程 | 　 |
| 活動希望者の受入 | 　可　・　不可 | ＊入会条件 |  |
| ＊団体ＰＲ（希望する・しない）※文章をそのまま掲載します | 　 |
| 社協から情報メール配信希望（助成金情報・ボランティア募集案内・施設等からのボランティア依頼等）　　　 | する　・　しない | 課長 |  | 課長補佐 |  | 係長 |  | 主査 |  | 主任 |  | 担当 |  |

　＊ご記入いただいた情報は、ボランティアセンター事業以外の目的で使用しません。

＊団体PR（希望する）を選択していただいた場合→下記をお読みいただき、承諾いただいたら✅をお願いします。

□＊印欄の情報を、ボランティア団体等一覧表に掲載することに同意します。

（ボランティア団体等一覧表は、配布するほか、社協ホームページに掲載します。）