

ボランティア登録カード【団体】

事務局長	事務局次長	係	受付者	受付方法	来所・TEL	情報の公開 (どちらかに✓)
				受付日	・ ・	
				管理番号	—	

必須	団体正式名称 注:記入説明を参照	(ふりがな)					<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
	団体種別	<input type="checkbox"/> 1. 任意団体 <input type="checkbox"/> 2. 特定非営利活動法人 (NPO法人) <input type="checkbox"/> 3. その他 ()					
	設立年月日	年 月 日					
必須	代表者名	(ふりがな)					<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
	連絡窓口担当者名	(ふりがな)					<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
必須	団体の所在地 注:記入説明を参照	〒					<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
	所在地種別	<input type="checkbox"/> 代表者宅 ・ 担当者宅 ・ 団体事務所 ・ その他					
いずれか1つ必須	固定電話番号						<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
	電話種別	<input type="checkbox"/> 代表者宅 ・ 担当者宅 ・ 団体事務所 ・ その他					
	FAX番号						<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
	FAX種別	<input type="checkbox"/> 代表者宅 ・ 担当者宅 ・ 団体事務所 ・ その他					
	携帯電話番号						<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
	携帯種別	<input type="checkbox"/> 代表者携帯 ・ 担当者携帯 ・ 団体専用 ・ その他					
	Eメールアドレス						<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
	社協からの連絡方法	<input type="checkbox"/> 指定なし ・ 固定電話 ・ FAX ・ 携帯電話 ・ Eメール					
	団体ホームページ						<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
必須	メンバーの構成	▶ ボランティア数	名				<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
		主な年齢層	(例) 30代~60代				
		最も多い年代	(例) 50代				
		男女比	(例) 男2:女8				
メンバーの募集	一般募集	1. 募集している 2. 募集していない				<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開	
	加入条件						

活動区域 (活動区に○) 注:記入説明を参照	千種区	東区	北区	西区	中村区	中区	昭和区	瑞穂区
	熱田区	中川区	港区	南区	守山区	緑区	名東区	天白区
活動曜日・時間帯 (活動日・時間帯に○) 注:記入説明を参照		月	火	水	木	金	土	日
	午前							
	午後							
	夜間							

		情報の公開 (どちらかに✓)
必須	活動の趣旨・目的 概要・理念など (100字程度)	<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
	具体的な活動内容 (200字程度)	活動の日にち・曜日・時間帯又は活動頻度、活動場所、内容などを 箇条書きでできる限り詳しくご記入ください。 <input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
	活動の分野	別紙「活動分野分類表」から、あてはまる活動分野の番号をご記入ください (例) 3、25、61 団体名を公開 する場合は、 公開
	団体PR (100字程度)	ボランティアの募集呼びかけや、活動のPRなど <input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開

社会福祉協議会ボランティアセンターへご登録いただいている理由として、下記に当てはまるものがあれば教えてください。(該当するものがない場合は、回答の必要はありません。)

- 当てはまるものに○
(複数回答可)
1. 活動の紹介を受けたい。活動の場を提供してほしい。
 2. 社協の施設(部屋)や設備(資機材)を利用したいから。
 3. 社協から各種情報の提供を受けたい。
 4. 社協に団体の活動PRを支援してほしい。
 5. 社協にメンバー募集の支援や、活動希望者への加入を勧めてほしい。
 6. ボランティア活動保険加入に必要だったから。
 7. 社協や他のボランティア団体との関係づくりのため。

社会福祉協議会から広報誌や情報紙などをお送りしてもよろしいですか。

- (どちらかに○) 1. 送付してもよい 2. 不要

必須 社会福祉協議会や他機関・団体からの活動依頼のご相談に応じていただけますか。

- (どちらかに○) 1. 相談に応じられる 2. 相談には応じられない