

ボランティア 団体・個人 登録票

登録日 年 月 日

お名前(グループ名)	ふりがな		
活動内容			
代表者名	ふりがな		
連絡先 (調整時に連絡をさせていただける連絡先)	住所	〒	TEL
			FAX
	Mail		
メンバー構成(団体のみ)	人(男性	名・女性	名)年齢層 歳～ 歳
ボランティア希望があった場合	1 対応可能	2 対応できない	
活動範囲(可能な個所に○をつけてください)	児童施設 イベント	高齢者関係 その他( )	障がい者施設 自治会・サロン
活動可能な曜日・時間帯	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日		
	午前 ・ 午後 ・ 夜間 (該当する曜日、時間に○を付けてください)		
交通手段 (車の場合は駐車場必要台数)			
ご披露先で必要な物・ またはご要望	《現地で用意して欲しい物》 オーディオ(CD/カセット) マイク・マイク立て・ピアノ その他( )		
	《持ち込みする物》		
表彰歴			
災害時における ボランティア活動	1 対応可能	2 対応できない	3 状況に応じて対応可能

このカードで本会が知り得た個人情報は、桐生市社会福祉協議会個人情報保護規定に従い、桐生市ボランティアセンター事務及び関連業務の範囲内で使用いたします。