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（可能な個所に〇をつけてください）	児童施設　高齢者関係　障がい者施設　自治会・サロン イベント　その他（　　）		
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、時間に〇を付けてください）		
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		
社協ホームページの記載 （団体のみ）	1　希望する　　2　希望しない		

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。