

登録承認	局長	係長	担当者	受付

ボランティア受付票 (団体)

【 年度】	登録区分	<input type="checkbox"/> 登録団体	<input type="checkbox"/> 把握団体

受付日 令和 年 月 日

団体名	フリガナ		
代表者	氏名	フリガナ	
	住所	〒 -	
	TEL		
連絡担当者 <small>※通知、連絡等を代表者以外の方を窓口とする場合はご記入願います</small>	氏名	フリガナ	
	住所	〒 -	
	TEL		
	携帯電話		
	E-mail		
支援機関/担当課	<input type="checkbox"/> あり（名称： _____ ） <input type="checkbox"/> なし		
活動内容	【主な活動内容】 *50文字程度でご記入ください		
	【定例会 場所】		
	【定例会 日時】		
活動分類 <small>*調査対象項目のため、必ずチェック願います。</small>	◎主な活動に関するものを1つお選びください <input type="checkbox"/> 高齢者に関する活動 <input type="checkbox"/> 文化伝承活動 <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> 人権・更生保護 <input type="checkbox"/> 障がい児（者）に関する活動 <input type="checkbox"/> 地域 <input type="checkbox"/> 国際 <input type="checkbox"/> 保健・医療 <input type="checkbox"/> 子ども・青少年に関する活動 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）		
	◎団体について当てはまる方をお選びください <input type="checkbox"/> ボランティア活動を主目的としている団体 <input type="checkbox"/> ボランティアを主目的としていないが、活動の一環としてボランティア活動をしている		

裏面

結成年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日 結成				
会員構成	計	うち市外在住 人 (人	男性	女性	人
ボランティア会員 募集状況	<input type="checkbox"/> 募集中 <input type="checkbox"/> 募集なし				
	*団体のPRコメントを70文字以内でご記入ください				
地域への協力	<input checked="" type="checkbox"/> 活動可能範囲 <input type="checkbox"/> 下妻市内全域 <input type="checkbox"/> 市外または広域（県内・他県）				
	<input type="checkbox"/> 下妻地区	<input type="checkbox"/> 大宝地区	<input type="checkbox"/> 騰波ノ江地区	<input type="checkbox"/> 上妻地区	
	<input type="checkbox"/> 総上地区	<input type="checkbox"/> 豊加美地区	<input type="checkbox"/> 高祖道地区	<input type="checkbox"/> 宗道地区	
	<input type="checkbox"/> 大形地区	<input type="checkbox"/> 蚕飼地区	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
	<input checked="" type="checkbox"/> 社協事業への協力 <input type="checkbox"/> 協力できる <input type="checkbox"/> 協力できない				
情報の公開/取扱について ◎ 記載された個人情報、目的外及び同意なしに外部提供を行いません。 ◎ ご記入いただいた【団体名・活動内容・地域への協力・募集状況・サークルPR】等は、HP・ボランティア情報誌等に使用させていただきますのでご了承ください。 ◎ ボランティア調査（全社協・県社協・行政等）のために、記載された内容を使用させていただきますのでご了承ください。					
備考欄					

【事務局使用欄】

受付日	担当	加入日	担当
/		/	