

大村市ボランティアセンター「あいわーく」



団体ボランティア登録用紙

令和6年度 登録番号	
初回登録日	年 月 日

※ 太枠のみご記入ください。

ふりがな		設 立	年 月 日
団 体 名		ふりがな	
		代表者名	
代表者連絡先	〒	電 話	
		携 帯	
	メールアドレス		
事務連絡先 ※代表者以外の連絡と郵送を希望の場合	ふりがな	電 話	
	氏 名	携 帯	
	住 所	〒	
		メールアドレス	
会員数	男性 ()名 ・ 女性 ()名 合計 ()名		
連絡方法	ボランティアセンターからの連絡対応について 電話 (着歴かけ直し) ・ メール		

ボランティア活動	活動日程		活動場所	
	活動内容			
保 険	ボランティア活動保険 ・ その他 () ・ 加入予定なし			
確 認 事 項	登録団体ボランティア一覧の冊子へ団体名・活動場所・活動内容の掲載について 同意する ・ 同意しない			
	行政機関(国、県、市)等より貴団体について問い合わせがあった場合の情報提供について 同意する ・ 同意しない			
	ボランティアセンターからのボランティア依頼のご協力について 協力できます ・ 協力できません			
	「あいわーく」通信、各種ボランティア講座等の情報受取について メール(データ送付) ・ 郵送			

※この登録用紙の個人情報とは当センターで管理し、センターからの連絡やボランティアに関する情報提供にのみ利用します。

活動についての課題、ボランティアセンターへの要望等

※ 裏面もあります。

活動希望 内 容	<p><u>関心のあるものにチェック☑をつけてください。(複数可)</u></p> <p><input type="checkbox"/> 高齢者支援 (高齢者の方とのふれあい・傾聴、レクリエーション補助等)</p> <p><input type="checkbox"/> 障がい者支援 (障がい者の方とのふれあい、見守り支援等)</p> <p><input type="checkbox"/> こども・子育て支援 (託児、子どもたちとのふれあい・見守り支援等)</p> <p><input type="checkbox"/> 福祉体験サポーター (小学校等での福祉体験学習中のサポート支援)</p> <p><input type="checkbox"/> イベント支援 (お祭りや講演会等のイベント運営補助)</p> <p><input type="checkbox"/> 環境支援 (里山、海岸等の環境整備、美化活動等)</p> <p><input type="checkbox"/> 災害支援 (災害復興支援活動)</p> <p><input type="checkbox"/> センターのお手伝い (使用済み切手仕分け作業、布絵本の整備・美化)</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ()</p>
-------------	--

備 考	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
-----	---

受 付	年 月 日	受 付 方 法	来 所 ・ メール ・ 郵 送 ・ その他
	受 付 者		