

# ボランティア団体登録カード

登録年月日	令和      年      月      日 (      )	No.	
団体名		会員数	男性      名
			女性      名
設立年月日	昭和・平成・令和      年      月      日		合計      名
代表者	代表者名	連絡先	TEL
	住所		FAX
	E-mail		
担当者 連絡先	担当者名	連絡先	TEL
	住所		FAX
	E-mail		
<b>活動内容</b> ※該当するものに○をつけてください <hr/> ◇演芸披露（歌、踊り、マジック、楽器演奏等）      ◇施設内のお手伝い      ◇地域食堂のお手伝い ◇子どもの遊び相手（託児）      ◇子どもの学習支援      ◇読み聞かせ      ◇高齢者のお話し相手 ◇レクリエーション活動のお手伝い      ◇イベントのお手伝い      ◇外出の付添 ◇手話・要約筆記      ◇生活支援（掃除、ゴミ出し等）      ◇災害支援活動      ◇除雪活動 a			
<b>具体的な活動内容・目的</b> 【活動内容】   			
<b>主な活動日・時間</b> ※該当するものに○をつけてください <hr/> (      月      ・      火      ・      水      ・      木      ・      金      ・      土      ・      日      ・      祝      ) 午前      ・      午後      (      :      ) ~ (      :      )			
会員の受入	◇通年で受け入れている      ◇決まった時期に受け入れている (      月 ) ◇講座受講後の受入 (      月 )      ◇その他 (      ) ◇受け入っていない		
米沢市ボランティア連絡協議会へ加入 する      しない      ※該当するものに○をつけてください			
団体PR   			

米沢市社会福祉協議会ボランティアセンター

※ご記入いただいた内容は、ボランティアセンター業務以外には使用しません

《事務局処理欄》

※この欄には記入しないでください

ボランティア保険加入日

年

月

日

登録廃止日

年

月

日

廃止理由

1. 申し出

2. 取消

3. その他（