

ボランティアセンター登録カード・グループ用 整理 No. _____

結成年月日	年 月 日	手続日	年 月 日
グループ名 代表者氏名			入会や活動依頼等問い合わせへの連絡先の紹介
			可 ・ 不可
住所・電話 FAX・E-mail (お持ちの方は必ず ご記入下さい)	〒 _____ 市 _____ 町 _____ 番地 電話番号 (_____) _____ FAX (_____) _____ E-mail _____		
定例会日時	/記入例・・・偶数月15日		
活動拠点・場所			
活動内容、区分 (主なもの)	高齢者/障がい者→(在宅福祉・施設慰問/視覚・聴覚・身体・精神的) 児童、育児/環境/地域福祉/その他(_____)		
会員数(総数)	_____ 人	会員募集時期 ①随時 ② 月頃 ③募集なし	会則・規約等の有無 ①有 ②無 ③検討中
ボランティア 保険加入状況	①加入 _____ _____ している 基本 A/B/C/ 天災 A/B/C _____ 行事用 (_____) ②検討中・・・加入予定日 _____ 月 _____ 頃 ③その他(別団体で加入済等)・・・		→費用負担は ① グループ ② 個人 ③ その他
活動日時 (複数可)	①定期的に活動(_____) /記入例・・・毎月第2日曜 ②要望に応じて随時……………(年間約 _____ 回) ③その他(別団体で加入済等)・・・(_____)		
会員負担	①入会金 _____ 円 ②年会費会費 _____ 円 ③その他・・・		
利用者負担	①徴収なし ②実費のみ徴収 ③その他(詳細を備考欄にご記入下さい)		
団体の活動目的 や 主旨内容等			
松阪市ボランティア 連絡協議会加入有無	加入する ・ 加入しない		
備考			

* 登録やご案内、お問い合わせ等に活用致したいので、もれなくご記入頂きますようご協力願います。