

会長	事務局長		受付

## 一芸ボランティア 登録カード（団体）

受付日： 年 月 日

### 1. 団体や活動について

フリガナ 団体名			
フリガナ 代表者氏名		代表者住所	〒 -
代表者連絡先 (※最も希望する 手段に✓)	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 携帯	
	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> メール	
発足年月日	年 月 日	会員数	名 (男： 名/女： 名)
会費	<input type="checkbox"/> 有(年間 円) <input type="checkbox"/> 無	会則	<input type="checkbox"/> 有(別紙参照) <input type="checkbox"/> 無
入会条件	<input type="checkbox"/> 有り ( ) <input type="checkbox"/> 無し	ボランティア 活動保険	<input type="checkbox"/> 加入済み <input type="checkbox"/> 依頼があったら加入する
<b>【活動・趣味・特技の種類】</b> <input type="checkbox"/> 楽器演奏 <input type="checkbox"/> 舞踊・ダンス <input type="checkbox"/> 朗読・読み聞かせ <input type="checkbox"/> マジックショー <input type="checkbox"/> 腹話術 <input type="checkbox"/> 落語 <input type="checkbox"/> 手芸 <input type="checkbox"/> 工作・日曜大工 <input type="checkbox"/> 園芸・農業 <input type="checkbox"/> スポーツ・体操 <input type="checkbox"/> PC・IT <input type="checkbox"/> 体験教室 <input type="checkbox"/> 講座 <input type="checkbox"/> その他			
<b>【活動の詳細】</b> 			
<b>【定例会等】</b> (定例の集まり等がある場合は、ご記入ください。)  ・開催日時： ( : ~ : )  ・開催場所：			

裏面もご記入ください⇒

## 2. 依頼について

依頼期限	ヶ月前/ 週間前/ 日前 までに依頼									
活動可能範囲	<input type="checkbox"/> 町内のみ <input type="checkbox"/> 場合によっては、近隣市町村も可能									
最大対象人数	約 名 まで									
依頼先の負担経費	<input type="checkbox"/> 無償 <input type="checkbox"/> 交通費 <input type="checkbox"/> 材料費等の実費   (必要なものに✓)									
活動可能な曜日・時間	活動可能なら「○」を、 不可能なら「×」を ご記入ください。 (不明な場合は空白でOK)		月	火	水	木	金	土	日	
		第1								
		第2								
		第3								
		第4								
活動に必要なもの	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り(下記から必要なものを選択) ( 机( 個)、椅子( 個)、スピーカー、マイク、CDプレイヤー、スクリーン プロジェクター、その他( ) )									
当日の活動人数	約 名			依頼先との 打合せ・下見		【打合せ】 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 【下見】 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要				
【備考】										

社会福祉法人 宮代町社会福祉協議会 会長 様

以上の通り、宮代町社会福祉協議会「一芸ボランティア」に登録申請致します。また、下記の内容に同意します。

- ・宮代社協による代表者情報以外の情報公開（社協窓口、広報紙、ホームページ等）
- ・活動する前には、ボランティア保険へ加入する。
- ・施設等の依頼先で知り得た情報を口外しない。
- ・活動先で事故やトラブル等があった際は、速やかに宮代社協へ連絡する。

年 月 日

申請者：