

受付印

丹波市社会福祉協議会 丹波市ボランティア・市民活動センター

令和 年度 レクリエーション講師登録カード

所属	() 支所・本所
ボランティア登録カード 提出	☐ 有 ☐ 無

提出年月日 年 月 日

ふりがな				一般配布資料に掲載可か
★講師名・グループ名				○
代表者・連絡先	ふりがな			
	氏名			
	住所	〒		
	電話・FAX番号	TEL	FAX	
	携帯電話			
	メールアドレス			
★活動している地域 (できる)		☐ 柏原地域 ☐ 氷上地域 ☐ 青垣地域 ☐ 市内全域 ☐ 春日地域 ☐ 山南地域 ☐ 市島地域 ☐ 県内 ☐ その他 ()		
★主な活動内容 (できるだけ詳しく)				
★講師料について		☐ 有 ☐ 無  講師料 有の場合、金額等をご記入ください(できるだけ具体的に)		
★その他 (留意事項・依頼先に伝えておきたいことなど)				
講師一覧表に掲載して ★ほしいこと		(アピールポイントやグループの特色など自由に)		
受賞歴		☐ 有 ☐ 無  受賞歴 有の場合、受賞内容等をご記入ください () 年 () 賞 () 年 () 賞 () 年 () 賞		

★印がついている項目については一般配布資料に掲載いたします。差し支える項目についてはその旨ご記入ください。
 この登録カードを通じて知りえた情報については、丹波市ボランティア・市民活動センター活動推進の目的以外には使用しません。
 但し、業務遂行上必要のある場合は、あらかじめ承諾を受けた項目について業務に関係する第三者に告知することがあります。

受付印

丹波市社会福祉協議会 丹波市ボランティア・市民活動センター

令和 年度 レクリエーション講師登録カード

拒否される場合は
×印

所属	(○○) 支所・本所	ボランティア登録カードの提出の有・無の どちらかに✓を記入
ボランティア登録カード 提出	☐ 有 ☐ 無	提出年月日 令和6年 4月 〇日
ふりがな	ぼらんていあたんば	一般配布資料に掲載可か
★講師名・グループ名	ボランティアたんば 正式なボランティア名	○
代表者・ 連絡先	ふりがな	たんば はなこ
	氏名	丹波 花子 4月1日現在(以降)の代表者
	住所	〒669-3309 丹波市柏原町柏原2715
	電話・FAX番号	TEL 0795-86-7171 FAX 0795-86-7211
	携帯電話	090-0000-0000 (丹波花子携帯)
メールアドレス	0000@0000.ne.jp (//)	
★活動している地域 (できる)	☐ 柏原地域 ☐ 氷上地域 ☐ 青垣地域 ☐ 市内全域 ☐ 春日地域 ☐ 山南地域 ☐ 市島地域 ☐ 県内 ☐ その他 ()	
★主な活動内容 (できるだけ詳しく)	人形劇、手品、寸劇など幅広いレクリエーションが出来ます等	
★講師料について	☐ 有 ☐ 無 講師料 有の場合、金額等をご記入ください(できるだけ具体的に) 交通費〇〇円 1時間〇〇円など	
★その他 (留意事項・依頼先に伝えておきたいことなど)	依頼は1カ月前に伝えてください・着替える場所が欲しい等	
★講師一覧表に掲載してほしいこと	(アピールポイントやグループの特色など自由に)	
受賞歴	☐ 有 ☐ 無 受賞歴 有の場合、受賞内容等をご記入ください () 年 () 賞 () 年 () 賞 () 年 () 賞	

★印がついている項目については一般配布資料に掲載いたします。差し支える項目についてはその旨ご記入ください。
この登録カードを通じて知りえた情報については、丹波市ボランティア・市民活動センター活動推進の目的以外には使用しません。
但し、業務遂行上必要のある場合は、あらかじめ承諾を受けた項目について業務に関係する第三者に告知することがあります。