

(様式A)

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

受付印

令和〇年度 ボランティア登録カード（グループ）

ボランティア協会支部所属		有・無		提出年月日		年	月	日
ふりがな								第三者提供※
グループ名								
代表者	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							
設立年月日		年 月 日						
主な活動内容								
主な活動場所								
会員数		人						
会費		□有（ ）円（毎月・毎年） □無						
活動回数		月・年（ ）回						
会員募集		□有 □無						
		↓ 会員募集 有の場合、募集内容・条件をご記入ください						
活動している地域（できる）		□柏原地域 □春日地域		□氷上地域 □山南地域		□青垣地域 □市島地域		□市内全域 □県内 □その他
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						

※第三者への情報提供に同意しない場合は第三者提供の欄に必ず×を記入して下さい。

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。

また、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。

記入見本

(様式A)

毎年更新

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

令和〇年度 ボランティア登録カード（グループ）

受付印

提供拒否される
場合は×印

令和〇年 4月 〇日

第三者提供※

正式なボランティア名

4月1日現在（以降）の代表者

施設名など

4月1日現在（以降）の会員数

会費・活動回数を
必ず記入ホームページに
会員募集内容
記載予定受賞歴があれば、
わかる範囲で記入

ボランティア協会支部所属	(有)・無	ボランティア協会支部の所属について、 有・無のどちらかに○を記入
ふりがな	ぼらんてい	
グループ名	ボランティアたんば	
ふりがな	たんば はなこ	
氏名	丹波 花子	
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@000.ne.jp（ // ）	
設立年月日	平成12年4月1日	
主な活動内容	高齢者介助ボランティア	
主な活動場所	デイサービスセンターたんば	
会員数	15人	
会費	☒ 有（1,000）円（毎月・ <u>毎年</u> ） ☐ 無	
活動回数	<u>月</u> ・年（1）回	
会員募集	☒ 有 ☐ 無 ↓ 会員募集 有の場合、募集内容・条件をご記入ください 自分でデイサービスセンターまで行ける方	
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	
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 (0000)年 (県民ボランティア活動) 賞 (△△△△)年 (くすのき) 賞 ()年 () 賞	

※第三者への情報提供に同意しない場合は第三者提供の欄に必ず×を記入して下さい。

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。

また、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。