宇部市社会福祉協議会・宇部ボランティアセンター

団体登録カード

・ご記入いただいた個人情報等は、本会において適切に管理いたします。

・登録については３年毎更新（令和７年４月１日～令和１０年３月３１日）とさせていただきます。

・本会ホームページ等への情報公開は、“＊”が付いた項目のみ掲載いたします。

・登録内容の変更または削除等が必要な場合、本会までご連絡いただきますようお願いいたします。

・登録後、本会より講座の案内、ふくしの保険情報、会費のお願い等をお送りいたします。

・メールアドレスをご記入の方には、ワード文書等を添付して情報提供させていただくことがあります。

※登録カードの情報は表彰や助成金等のご案内をする際の参考としますので正確にご記入ください。

記入日：　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  団体名＊ |  |
| 設立年月日＊ | 昭和・平成・令和　　　年　　　　月　　　日（活動年数　　　年　　　ヶ月） |
| 団体ＨＰアドレス＊ | http： |
| 団体メールアドレス | E-mail： |
| ふりがな  代表者氏名 |  |
| 代表者住所 | 〒 |
| 代表者連絡先 | 電　話（　　　　　）　　　－  ＦＡＸ（　　　　　）　　　－  E-mail： |
| 問い合わせ先  **※代表者以外への連絡を希望される場合はご記入ください。** | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　／役職  〒  住所  電　話（　　　　　）　　　－  ＦＡＸ（　　　　　）　　　－  E-mail： |
| ◆活動に関する問い合わせがあった際の代表者・問い合わせ先について  □伝えてよい  □伝える前に確認が必要　※連絡がとりやすい曜日・時間帯等（あれば）（　　　　　　　　　　　） | |
| ♦本会ホームページ等への情報公開について  希望します　　希望しません | |
| 活動形態＊ | 当事者・自助団体　　　ボランティア団体　　　有償ボランティア団体　　社会福祉法人　　　 NPO法人　　　その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 会員数＊ | 男　　　　名、　女　　　　名、　合計　　　　名 |
| 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（　　　　　　　　　　　　　　）  受け入れていない |
| 会費額＊ | 年額・月額　　　　　　　　円 |
| 入会の条件＊ |  |
| 主な活動日  ・時間・場所＊ | 例：毎月第1・3水曜日10時～12時　福祉会館2階ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ交流ﾎｰﾙ（大） |
| 主な活動範囲＊ | 特定の地域・場所（　　　　　　　地区）  市内全域　　　県内　　　県外　　　□その他（　　　　　　　　　　　） |
| 活動内容＊  主な活動分野に  ✓をしてください。  ※活動紹介の為に必ずご記入をお願いします。 | 高齢者福祉　　障がい児・者福祉　　子ども福祉　　外国の方との交流  地域活動　　スポーツ・レクリエーション・健康づくり  環境　　防犯・安全　　教養・文化・芸術の披露、指導等　　災害支援  その他（　　　　　　　　　　　　　）  <内容> |
| ◆災害時のボランティア活動について  希望します　（　重作業 ※泥出し等　軽作業 ※室内清掃等　　その他 ※話し相手等　　）  希望しません | |
| ◆「宇部市社会福祉協議会・宇部ボランティアセンター登録団体一覧」の活動内容掲載等語句は、本会で判断し、ホームページ等で紹介します。 | |

※総会資料など活動内容が分かる資料の添付をお願いします。

添付書類：総会資料　　会則　　規約　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２０２５年作成

２０２２年作成