

とっとりボランティアバンク登録票(団体用) 記載例

※記載例を参考のうえ、楷書ではっきりとお書きください。なお、不明な点は後日連絡させていただきますことがあります。

登録ID	
ここは何も記載しないでください	日
受付者氏名	

ふりがな	よみきかせぼらんでいあのかいすまいる	ふりがな	とっとり はなこ
団体名	読み聞かせボランティアの会スマイル	代表者	鳥取 花子
登録区分	該当するものの□にレ点をつけてください。(両方の場合はこちらもレ点をつけてください) <input checked="" type="checkbox"/> ボランティアしたい <input checked="" type="checkbox"/> ボランティアを募集したい		
連絡先	住所(〒000 - 0000) 鳥取市〇〇町〇〇-〇 電話番号:0857-00-0000(自宅) ファクシミリ:0857-00-0000 Eメールアドレス:vc000@tottori.com 団体ホームページアドレス:http://000000000 メールマガジンの配信を <input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない (該当するものの□にレ点をつけてください。)		
法人格の有無	どちらかに○をしてください。 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無	設立年月日	〇年 4月 1日
連絡先(別途連絡先・担当者がある場合)	住所(〒 -) 電話番号:090-000-0000(携帯) ファクシミリ: Eメールアドレス:		
設立目的	子どもたちにお話の世界を楽しんでもらい、絵本のおもしろさ、読書の楽しさを伝えたいという想いで設立しました。		
活動分野	該当するものの□にレ点をつけてください。 <input type="checkbox"/> 高齢者福祉 <input type="checkbox"/> 障がい児・者福祉 <input checked="" type="checkbox"/> 子育て支援 <input type="checkbox"/> 災害支援 <input type="checkbox"/> 生活支援 <input type="checkbox"/> スポーツ <input checked="" type="checkbox"/> 文化活動 <input type="checkbox"/> その他()		
主な活動内容	月1回、子育て支援センターで読み聞かせの活動を行っています。その他、依頼があればその都度対応しています。		
活動地域	主たる活動地域に○をしてください。 ▼ 東 部 ・ <input checked="" type="radio"/> 鳥取市 ・ 岩美町 ・ 若桜町 ・ 智頭町 ・ 八頭町 ▼ 中 部 ・ 倉吉市 ・ 三朝町 ・ 湯梨浜町 ・ 琴浦町 ・ 北栄町 ▼ 西 部 ・ 米子市 ・ 境港市 ・ 南部町 ・ 伯耆町 ・ 日吉津村 ・ 大山町 ・ 日南町 ・ 日野町 ・ 江府町		
活動日	該当するものの□にレ点をつけてください。 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input checked="" type="checkbox"/> 日 <input checked="" type="checkbox"/> その他(要相談)		
活動時間	要相談 (記入例:9:00~16:00)	団体人数	20人
特記事項			

— 登録情報取り扱いについての同意欄 —

ご記入いただいた登録情報は、活動調整等に利用するためお住まいの市町村社会福祉協議会に情報提供することを原則とします。

同意していただける方は、チェックボックスに印(☑)をご記入ください。

→ 上記の登録情報の取り扱いに関し、同意します。

※印(☑)がないままお申込みいただいた場合、電話またはメールなどで連絡させていただきますので、ご了承ください。