

ボランティア団体等情報カード (記入例)		受付年月日	R 年 月 日	NO.	
(フリガナ)	アサカヲゲンキニスルカイ	発足年月日	令和元年4月1日	会員数	30
*グループ名	朝霞を元気にする会				
(フリガナ)	シャキョウ ハナコ	電話番号 (自宅)	048-486-00△△		
代表者名	社協 華子		携帯番号	090-00xx-△△□□	
住所	〒351-0△□×	FAX	048-486-00△□		
	朝霞市○△51-1	Eメール	volo@asaka-shakyo.or.jp		
活動分野	1. 障害児・者 2. 高齢者 3. 子ども 4. 環境 5. その他	会費	無・有	500円/回・月・年	
*活動日 (通常)	毎月第一・第三水曜日	*活動時間	午後1時から3時		
*会場・場所	○○マンション 1階 集会室				
施設等からのボランティア依頼の受入	可・不可	都合がつく日程			
活動希望者の受入	可・不可	*入会条件	特になし。マンションにお住まいの方以外でもお待ちしております。		
*団体PR (希望する・しない) ※文章をそのまま掲載します	高齢者を対象に、いつも楽しく集まった仲間とお喋りを楽しんでいます。ご興味がある方はぜひいらしてください。				
社協から情報メール配信希望 (助成金情報・ボランティア募集案内・施設等からのボランティア依頼等)	する・しない	課長	課長補佐	係長	主査
					主任
					担当

\*ご記入いただいた情報は、ボランティアセンター事業以外の目的で使用しません。

\*団体PR (希望する) を選択していただいた場合→下記をお読みいただき、承諾いただいたら☑をお願いします。

☐\*印欄の情報を、ボランティア団体等一覧表に掲載することに同意します。

(ボランティア団体等一覧表は、配布するほか、社協ホームページに掲載します。)