

年度 ボランティア登録カード（グループ用）

受付日	年 月 日	受付場所	1. いきいきプラザ 2. アイ愛センター			
フリガナ グループ名			登録	新規 ・ 更新		
活動目的						
活動内容						
代表者名			連絡担当			
住 所			住 所			
電 話			電 話			
F A X			F A X			
携帯電話			携帯電話			
メールアドレス			メールアドレス			
会員構成	年代構成	人数	職業区分	人数	男女別人数	
	1 桁代	名	① 小中高生	名	男性 名	
	10 代	名	② 専短大生	名		
	20 代	名	③ 勤労者	名	女性 名	
	30 代	名	④ 無職	名		
	40 代	名			全体 名	
	50 代	名				
	60 代	名				
		60～65 才	名	講座等の案内の 連絡先	氏名	
		66～69 才	名			
70 代	名	電話（自宅・携帯）・ FAX・メール				
80 代	名					
90 代	名					
会発足年			初回登録年			
会費	1 人年額・月額	円	メールボックス	いきいき ・ アイ愛センター		
活動日時	毎週・毎月/第	曜日（	）・随時	場 所		
定例会日時	毎週・毎月/第	曜日（	）・随時	場 所		
グループの募集	している・していない		当センター以外の登録施設			
災害時の協力について	<p>★災害時に、グループとしてボランティア活動に協力できますか。</p> <p><input type="checkbox"/> 協力できる（市内・市外） <input type="checkbox"/> 協力できない <input type="checkbox"/> わからない</p>					
★協力できる と思う活動が あれば☑をし てください	<p><input type="checkbox"/> 家屋の片付け・掃除等</p> <p><input type="checkbox"/> 災害ボランティアセンターの運営支援（受付・資材管理・案内・その他）</p> <p><input type="checkbox"/> 軽トラックによる資材や廃材等の運搬（※自家用車について：<input type="checkbox"/>可能 <input type="checkbox"/>不可）</p> <p><input type="checkbox"/> 被災した方の交流等の支援 <input type="checkbox"/> 被災した方への友愛訪問 <input type="checkbox"/> 物資の仕分け</p> <p><input type="checkbox"/> 炊き出しボランティア <input type="checkbox"/> 洗濯ボランティア <input type="checkbox"/> その他（ ）</p> <p>※災害時、災害ボランティアに関する情報を配信します。メール配信を希望される方は☑ を入れてください。⇒ <input type="checkbox"/>希望する <input type="checkbox"/>希望しない</p>					
※事務局記入欄				(分野番号：)		