ボランティアグループ登録票

◆あなたのグループについてお伺いします

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| グループ名 |  | | | | | | | | |
| 種別 | □ボランティア団体　　　　　　　　　□ＮＰＯ法人  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| グループ結成日 | 年　　　月　　　日 | | | 上部組織 | □（　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| ★印は全グループ、ボランティアグループ名簿（冊子）及びインターネットに公開しません | | | | | | | | | |
| フリガナ |  | ★性　別 | | ★TEL | | | ★FAX | | |
| ★代表者 |  | □男 □女 | | 自宅： | | |  | | |
| 携帯： | | |
| ★代表者の住所 | 〒 | | | | | | | | |
| フリガナ |  | ★性 別 | ★TEL | | | | ★FAX | | |
| ★担当者 |  | □男 □女 | 自宅： | | | |  | | |
| 携帯： | | | |
| ★担当者の住所 | 〒 | | | | | | | | |
| ★Ｅ-mail | （氏名：　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| ホームページ | http:// | | | | | リンク | | | □可　□不可 |
| ★郵便物送付先 | □代表者宅　　□担当者宅　　□その他（〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| 市役所等の公的機関から書類送付の希望があった場合、郵便物送付先をお教えしてもよろしいですか | | | | | | | | □可　□不可 | |

◆会員の構成についてお伺いします

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員数 | 人 | | 女性 | | 人 | | | 男性 | | 人 | | |
| 年齢構成  （人） | 20歳未満 | 20代 | | 30代 | | 40代 | 50代 | | 60代 | | 70代 | 80歳以上 |
|  |  | |  | |  |  | |  | |  |  |
| 階層構成  （人） | 小学生 | 中学生 | | 高校生 | | 大学生・専門学生 | 勤労者 | | 主婦 | | 退職者 | その他 |
|  |  | |  | |  |  | |  | |  |  |

◆活動状況についてお伺いします

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 定例会日時 | □定期的に実施（　　　　　　　　　　）  □不定期だが実施  □実施していない | | | | 定例会開催場所  （実施している  ｸﾞﾙｰﾌﾟのみ記入） | | | | □市社会福祉センター  □公民館  □コンパルホール  □その他（　　　　　　　　） | | | |
| 会報・広報誌等 | □あり（□会員のみ配布　□それ以外（　　　　　　　　　　　）にも配布）　□なし | | | | | | | | | | | |
| 主な活動場所 | □社会福祉施設　□福祉会館・センター　□公民館　□集会所　□個人宅　□野外  □病院　□教育施設　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | |
| 活動頻度 | □月　　回  □週　　回  □随時  □単発 | 活動曜日  時間帯  活動している ◎  活動できる 　○  活動できない × |  | 月曜 | | 火曜 | 水曜 | 木曜 | | 金曜 | 土曜 | 日曜 |
| 午前 |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 午後 |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 夜間 |  | |  |  |  | |  |  |  |

◆活動についてお伺いします

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 活動地域  （２つまで） | □全市域 □中央 □鶴崎 □大在 □坂ノ市 □稙田 □大南 □野津原 □佐賀関 □市外（　　　　　） | |
| 主な活動紹介  （３つまで） |  | 記入例 |
|  | ①（施設名）にて話相手  ②（施設名）にて演奏会  ③（場所）にて読み聞かせ |
|  |
| ＰＲ事項 |  | |
| 新規会員の  募集について | □募集している　　募集時期：　□随時　・　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □募集していない（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| ボランティア  活動先の案内 | □希望する　□希望しない | |

◆この調査内容についてお伺いします

|  |  |
| --- | --- |
| ★印（氏名・住所・性別・TEL・FAX・E-mail）を除く内容を公開してよろしいですか。 | □ボランティアグループ名簿  □大分市ボランティアセンターホームページ  □大分市人材バンクホームページ  □非公開 |

|  |  |
| --- | --- |
| 保険 | □大分市市民活動等保険　　　　　　　　　□ボランティア活動保険  □今後（活動が決定してから等）加入する　□加入しない |

◆活動資金についてお伺いします

□会費を徴収している　（１人当たりの年間会費　　　　　　　円）

□資金作りの活動をしている（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　□資金作りの活動をしていない

　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

◆会員で趣味や特技等ボランティアで指導できるもの･活かせるものをお持ちでしたら以下にご記入ください。

　内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）氏名（　　　　　　　　　　　）

　内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）氏名（　　　　　　　　　　　）

◆その他、ボランティア活動をするにあたり、気になること・知っておいてほしいこと等ありましたら、自由にご記入ください。

◆大分市ボランティア連絡協議会について

□加入している　□今後（活動が決定してから等）加入する　□加入しない

あなたのグループの活動内容は？

◆該当するすべての活動内容①、②の　□にチェック　してください。（複数回答可）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 活動内容① | 活動内容② |
| □ | 高齢者福祉活動 | □家事援助　□身の周りの介助　□外出介助　□製作活動　□食事サービス  □入浴サービス　□相談・話し相手　□訪問活動　□交流活動　□住居維持  □施設内の活動　□趣味活動の指導　□演芸・演奏活動  □スポーツ・レクリエーション指導  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □ | 障害児・者福祉活動 | □手話、朗読、点訳　□家事援助　□身の周りの介助　□外出介助　□制作活動　□食事サービス　□入浴サービス　□相談・話し相手　□訪問活動　□交流活動　□住居維持　□施設内の活動　□趣味活動の指導　□演芸・演奏活動  □スポーツ・レクリエーション指導  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □ | 子ども・青少年福祉活動 | □児童健全育成　□乳幼児の世話　□制作活動　□趣味活動の指導  □演芸・演奏活動　□スポーツ・レクリエーション指導  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □ | スポーツ・レクリエーション活動 | □一般を対象のスポーツ・レクリエーション指導  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □ | 文化伝承活動 | □伝承・保存・指導　□案内・説明  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □ | 環境に関する活動 | □美化　□環境保全　□自然保護　□リサイクル活動  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □ | 国際交流・国際協力活動 | □交流　（在日外国人への日本語指導やホームスティの受け入れなど）  □協力　（海外への物資の援助や募金活動など）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □ | 地域活動 | □交通安全・防犯　□防災・災害援助　□地域活性化　□サロン  □小地域福祉ネットワーク　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □ | 人権擁護に関する活動 | □男女共同参画社会　□人権擁護　□その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| □ | 技術や特技を生かした活動 | □理・美容　□大工　□園芸　□カメラ・ビデオ　□ワープロ・パソコン  □料理　□舞踊、歌　□書道　□茶道、華道　□手工芸　□スポーツ  □ゲーム、レクリエーション　□和、洋裁　□その他（　　　　　　　　　） |
| □ | その他の活動 | □収集　□募金・寄付活動への協力　□ドナー活動への協力  □病院内活動　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

平成　　年　　月　　日

大分市社会福祉協議会

会　長　右田　芳明　殿

グループ名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**ボランティアグループの結成について**

　　　　　ボランティアグループを下記のとおり結成いたしましたので、お届けいたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| グループ名 | |  |
| 代表者 | 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 会員数 | | 名 |
| 結成年月日 | | 年　　　　月　　　　日 |

○活動計画

別紙「ボランティアグループ活動計画書」を添付してください。

○グループ名簿

　　　　　同様の既作成名簿があれば、それでも構いません。

　　　　　代表者、事務局、会計など、役員がありましたら明記ください。

**平成　　年度　ボランティア活動計画書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| グループ名 |  | 結成年月日 | 平成　　年　　月　　日 |
| 代表者氏名 |  | 会員数 | 名 |
| 代表者住所 | 〒 | | |
| 活動計画 | | | |

**ボランティアグループ名簿**グループ名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏名 | 住所 | 電話番号 | 役員名(係) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※用紙が足りない場合はコピーしてご利用ください。