様式第2号（団体用）

一芸・語りべボランティア　登録カード　　　令和　　年度

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ団体名 |  |
| 年齢層 | １０代　２０代　３０代　４０代　５０代　６０代　７０代　８０歳以上 |
| 代表者氏名 |  | 代表者住所 | 〒 |
| 連絡先 | □自宅電話 |  | □携帯電話 |  |
| □ＦＡＸ　 |  | □Ｅ－mail |  |
| □その他　　　 |  |
| 活動内容 | 具体的に記入 |
| 活動対象者 | □幼児　□少年　□青年　□一般　□高齢者　□その他（　　　　　　　） |
| 活動可能エリア | □市内全域　　□磐田地区　　□福田地区　　□竜洋地区□豊田地区　　□豊岡地区　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 活動可能日 | * 日時が合えば、いつでも可
* 月曜日　□火曜日　□水曜日　□木曜日　□金曜日　□土曜日
* 日曜日　□祝日　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| 依頼者側が用意するもの |  | 依頼者側実費 | ※1人あたり○円、1回△円など |
| 備考欄 |  |

■ご記入いただいた個人情報は、ボランティア活動に関すること以外に使用いたしません。

私どもの団体・活動は、以下の条件を了承して登録します。

1.無償で地域活動に協力することができます。

2.現地まで自力で出向くことができます。

3.自分たちの特技や能力を活かし、地域貢献することを目的としています。

4.ボランティア活動保険に加入します。

5.依頼者に連絡先を教えることを承知しています。

令和　　　年　　　月　　　日

署名

団体用

個人情報の取扱いには十分注意し、目的以外には使用しません。

ボランティア活動保険の加入に必要ですので、名簿の提出をお願いします。

既存の名簿があれば、そちらの名簿提出で構いません。

基本プラン350円は、市からの補助で賄われ、自己負担はありません。

ボランティア活動保険加入者名簿

団体名：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 氏　　　名 | № | 氏　　　名 |
| 1 |  | 11 |  |
| 2 |  | 12 |  |
| 3 |  | 13 |  |
| 4 |  | 14 |  |
| 5 |  | 15 |  |
| 6 |  | 16 |  |
| 7 |  | 17 |  |
| 8 |  | 18 |  |
| 9 |  | 19 |  |
| 10 |  | 20 |  |

個人情報の取扱いには十分注意し、目的以外には使用しません。

様式第2号（個人用）

一芸・語りべボランティア　登録カード　　　令和　　年度

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ氏　　　名 |  | 住所 | 〒 |
| 年　　　齢 | １０代　２０代　３０代　４０代　５０代　６０代　７０代　８０歳以上 |
| 連絡先 | □自宅電話 |  | □携帯電話 |  |
| □ＦＡＸ　 |  | □Ｅ－mail |  |
| □その他　　　 |
| 活動内容 | 具体的に記入 |
| 活動対象者 | □幼児　□少年　□青年　□一般　　□高齢者　□その他（　　　　　　） |
| 活動可能エリア | □市内全域　　□磐田地区　　□福田地区　　□竜洋地区□豊田地区　　□豊岡地区　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 活動可能日 | * 日時が合えば、いつでも可
* 月曜日　□火曜日　□水曜日　□木曜日　□金曜日　□土曜日
* 日曜日　□祝日　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| 依頼者側が用意するもの |  | 依頼者側実費 | ※1人あたり○円、1回△円など |
| 備考欄 |  |

■ご記入いただいた個人情報は、ボランティア活動に関すること以外に使用いたしません。

私は、以下の条件を承知で登録します。

1.無償で地域活動に協力することができます。

2.現地まで自力で出向くことができます。

3.自分たちの特技や能力を活かし、地域貢献することを目的としています。

4.ボランティア活動保険に加入します。

5.依頼者に連絡先を教えることを承知しています。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

署名