

年度 ボランティア団体登録申請書

年 月 日

みよし市ボランティアセンター 御中

申請者名

《ボランティア連絡協議会に加盟（ 1 しない・ 2 する）》

団 体 名	(□有償・□無償)
-------	-----------

①ボランティア団体登録用 提出書類

提出書類	チェック欄
年度 ボランティア団体登録申請書（様式 1-1, 1-2）	
会員名簿（様式 2） ※1	
ボランティア活動保険加入申込書（加入される場合） ※2	
ボランティアグループ宣伝チラシ （ボランティアの紹介冊子「クローバー」に添付の場合）	

②ボランティア連絡協議会加盟用 提出書類

提出書類	チェック欄
みよし市ボランティア連絡協議会 ボランティア団体育成補助金交付申請書（様式 3）	
事業計画書（様式 4）	
予算書（様式 5）	
補助金振込先の通帳コピー（表紙と1枚めくったところ）	

※1 会員名簿について

・会員全員分の氏名・住所・生年月日・連絡先のあるものであれば、他の様式のものでもかまいません

※2 ボランティア活動保険加入申込書について

・みよし市ボランティアセンター（福祉センター内）にあります。必要分申し出てください。

ボランティア団体登録申請書

センターに初めて登録した年月日 | R . H . S 年 月 日

太枠を記入してください。

団 体 名			
団体の活動 内 容	①結成の動機（団体結成） ②趣旨・目的 ③活動内容		
活動日時	・ 定例会等 曜日 時 分～ 時 分	活 動 場 所	
登録会員数	男 名 女 名	合計 名	活動可能人員 名
			結成年月日 S・H・R . .
代表者名			職業
住所	〒		
電話番号			ファクシミリ
メールアドレス	パソコン： 携 帯： ※お持ちの方は必ずご記入ください		

第2連絡者			職業
住所	〒		
電話番号			ファクシミリ
メールアドレス	パソコン： 携 帯： ※お持ちの方は必ずご記入ください		

※会員名簿（氏名・住所・生年月日・連絡先のあるもの）を添付してください。この用紙に記入された事項および添付された名簿につきましては、みよし市ボランティアセンターに係る資料としてのみ使用し、個人情報の秘密は厳守いたします。

裏面へ続く

あなたの団体がボランティア依頼を受けた場合についてご記入ください

活動内容	対象者	<input type="checkbox"/> 特に希望なし <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 外国人		
	活動できる内容	<input type="checkbox"/> 高齢者支援	<input type="checkbox"/> 子育て支援	<input type="checkbox"/> 児童の健全育成
		<input type="checkbox"/> 障がい者（児）支援	<input type="checkbox"/> 点字・点訳・朗読等	<input type="checkbox"/> 収集・募金・要約筆記
		<input type="checkbox"/> 傾聴	<input type="checkbox"/> 交流	<input type="checkbox"/> 文化・芸術・スポーツ
		<input type="checkbox"/> 社会教育の推進	<input type="checkbox"/> 国際協力	<input type="checkbox"/> まちづくりの推進
		<input type="checkbox"/> 環境の保全	<input type="checkbox"/> 防災・災害支援活動	<input type="checkbox"/> 地域安全活動
		<input type="checkbox"/> 人権擁護・平和推進	<input type="checkbox"/> 市民活動支援	<input type="checkbox"/> その他（ ）
		<input type="checkbox"/> その他（収集活動・共同募金運動・国際協力等） （ ）		
上記にチェックの無い内容の依頼があった場合でも内容によっては協力できますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ				
活動条件	活動できる地域	<input type="checkbox"/> 全国 <input type="checkbox"/> 愛知県全域 <input type="checkbox"/> 近隣市町 <input type="checkbox"/> みよし市内 <input type="checkbox"/> 特定の地区のみ…_____地区（行政区名を記入） <input type="checkbox"/> きたよし <input type="checkbox"/> なかよし <input type="checkbox"/> みなよし		
	活動できるとき	頻度	<input type="checkbox"/> いつでも <input type="checkbox"/> （ ）回/年・月・週	
		曜日	<input type="checkbox"/> いつでも <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> その他指定日（ ）	
		時間帯	<input type="checkbox"/> いつでも <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	
表彰歴	例) 22年9月29日にみよし市社会福祉協議会から会長表彰			
	年	月	日	から
	年	月	日	から
	年	月	日	から
その他	年 月 日 から			

※ あてはまる口の中に「レ」を記入してください

年度会員名簿

No.	氏 名	住 所	生年月日
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	

- ※ 必ず、すべて記入して下さい
- ※ この用紙に記入された事項および添付された名簿につきましては、みよし市ボランティアセンターに係る資料としてのみ使用し、個人情報の秘密は厳守いたします。