

記入例

令和7年度ボランティア登録申請書（グループ）

海南市社会福祉協議会長 様

ボランティアグループとして登録したく申請します。

(ふりがな)	かいはんとものかい		発足年月日	
グループ名	海南友の会		平成 24 年 4 月 1 日	
代表者 (連絡先)	(ふりがな)	かいはんたろう	電話番号	073-483-6777
	氏名	海南太郎	FAX番号	073-483-6771
	住所	〒642-0002 海南市日方1519-10	携帯番号	000-0000-0000
	メールアドレス	(PC) main@kainanshishakyo.com (携帯) main@kainanshishakyo.ne.jp		
会員数	15 名 (男 5 名、女 10 名)			
会費	<input checked="" type="checkbox"/> あり (年額・月額・1回 500 円) <input type="checkbox"/> なし			
会員募集	<input checked="" type="checkbox"/> あり (募集条件: 活動に理解していただける方) <input type="checkbox"/> なし			
活動対象	<input checked="" type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障害児・者 <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 一般市民 <input checked="" type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> その他 () ※全てに <input checked="" type="checkbox"/> してください			
具体的な 活動内容	内容 (定例活動含む)		場所	日時
	・ 地区内の公園の掃除・花壇の整備等 ・ 〇〇公園を利用し体操やイベントの開催		・ 〇〇公園 ・ 〇〇公園	・ 毎月第3月曜日 10時~12時 ・ 年2回
※箇条書きで詳しく記入してください				
活動地域	海南市内 (当てはまる旧小学校区に <input checked="" type="checkbox"/> してください) <input type="checkbox"/> 全域 <input type="checkbox"/> 黒江・船尾 <input checked="" type="checkbox"/> 日方 <input type="checkbox"/> 内海 <input type="checkbox"/> 冷水 <input type="checkbox"/> 大野 <input type="checkbox"/> 亀川 <input type="checkbox"/> 巽 <input type="checkbox"/> 北野上 <input type="checkbox"/> 中野上 <input type="checkbox"/> 南野上 <input type="checkbox"/> 下津 <input type="checkbox"/> 大東 <input type="checkbox"/> 大崎 <input type="checkbox"/> 塩津 <input type="checkbox"/> 加茂第一 <input type="checkbox"/> 加茂第二 <input type="checkbox"/> 仁義 海南市外 ()			

※社協以外の機関からの助成金の案内を希望しますか → はい・いいえ

※ご記入いただいた個人情報は、ボランティア事業の運営管理等の目的以外には使用致しません。