様式第2号

ボランティアグループ登録カード（新規・更新）

※□には該当するものに☑を付けてください。　　登録日：　　年　　月　　日

フリガナ		フリガナ	
グループ名		代表者氏名	
代表者住所	〒（　　-　　）	TEL	
		FAX	※□ 同上
グループの連絡先	〒（　　-　　）　※□ 代表者に同じ	TEL	
		FAX	※□ 同上
	事務担当	区分	□ ボランティア活動を主目的にしている
	Eメール		□ ボランティア活動を主目的にしていない

結成年月日	年　月	会員数	名 (女性　名) (男性　名)	会費	□ 有(年額　円) □ 無
会員募集	□ している □ してない	入会条件		規約	□ 有 □ 無
連絡網	□ 有 □ 無				
会報・パンフレットの発行	□ 有 □ 無			対象者実費負担	□ 有（料金表 □ 有・□ 無） □ 無

活動目的		活動内容	
定例会日時場所		活動場所時間	

活動対象　□ 高齢者　□ 障がい者（児）　□ 児童　□ 市民全般　□ その他（　　）

会員構成	学生	自営業	会社員	主婦	シニア	その他	合計
	名	名	名	名	名	名	※会員の合計人数
	20歳以下	30歳代	40歳代	50歳代	60歳代	70歳代	80歳以上
	名	名	名	名	名	名	名

情報公開	グループ名・活動内容	グループの連絡先
	市民向け案内チラシ及び向日市社協、連絡会ホームページで、登録グループの名称と活動内容は公開します。	グループ宛に問合せがあった場合の公開の範囲 □非公開　□関係機関のみ公開　□全公開 □その都度グループにおいて決める

向日市社協　ボランティアセンター