

(様式2)

ボランティア登録カード (団体)

登録日	令和 年 月 日	登録番号	
団体名		代表者名	
住所		性別	男 ・ 女
結成年月日		生年月日	T. S. H. R 年 月 日 (歳)
電話番号		FAX	
構成員数	男 名 ・ 女 名 : 計 名		
活動動機			
希望活動	活動場所	1. 在宅 2. 施設 3. その他 ()	
	種 別	1. 老人 2. 児童 3. 障害児 (者) 4. 環境 5. その他 ()	
	具体的 内 容		
活動可能時間	種 別	1. 定期 2. 不定期	
	回 数	月 (回 曜日) 週 (回 曜日)	
	時 間 帯	【午前】 【午後】 【夜間】	
三宅町ボランティア連絡 協議会への加入確認	加入 / 未加入		
活 動 歴			
備 考			

