

令和3年度 豊田市社会福祉協議会 ボランティアセンター  
**ボランティアグループ登録用紙**

①

提出用紙	① (必須)	② (必須)	③ (任意)	④ (任意)
グループ	全グループ提出必須		芸能活動希望	表彰受賞意思

フリガナ	
グループ名	

**【代表者 (団体責任者)】**

フリガナ			
氏名		自宅番号	
メール		携帯番号	
住所	〒	—	F A X 番号

**【連絡先 (入会希望者や日常の連絡先)】**

代表者と同じ場合はレ点を入れてください。

フリガナ			
氏名		自宅番号	
メール		携帯番号	
住所	〒	—	F A X 番号

**【照会方法】** (市民の方から団体に対しての問合せが本会にあった場合、団体への照会方法)

<input type="checkbox"/> 依頼者に直接団体連絡者の連絡先を伝えてよい → <input type="checkbox"/> 自宅電話 ・ <input type="checkbox"/> 携帯電話 ・ <input type="checkbox"/> F A X ・ <input type="checkbox"/> Eメール
<input type="checkbox"/> 団体連絡者から連絡をするので、依頼者の連絡先を聞いてほしい
<input type="checkbox"/> 団体連絡者に確認してから、依頼者に連絡先を伝えてほしい → <input type="checkbox"/> 自宅電話 ・ <input type="checkbox"/> 携帯電話 ・ <input type="checkbox"/> F A X ・ <input type="checkbox"/> Eメール

**社協記入欄** (挙母・高岡・猿投・上郷・高橋・藤岡・小原・足助・下山・旭・稲武)

VNo.

受付日	令和	年	月	日	受付者	グループ連絡先変更	あり・なし・新規
データベース					ボラメ登録	保険	済 ( 月 日 ) ・ 未 ・ 市伝
基本	A プラン		名	B プラン		名	C プラン
天災	A プラン		名	B プラン		名	C プラン

## 【活動内容】

●主な活動となる欄に◎を1つ、その他該当する欄すべてに○をつけてください。(○は複数選択可)

福祉分野	地域分野	その他
在宅介護	まちづくり	収集・募金
傾聴	環境の保全	相談・交流
給食・配食	防災・災害支援	移送・運転
ガイドヘルプ	地域安全活動	市民活動支援
手話・要約筆記	男女共同参画推進	保健・医療
点字・点訳・朗読等	その他	精神保健
高齢者支援	文化・芸術・スポーツ振興	中間支援
障がい者・児支援	社会教育	行事ボランティア
子育て支援	人権擁護・平和推進	その他（具体的に↓）
子どもの健全育成	国際協力	

※上記活動区分は、愛知県社会福祉協議会へ情報提供します。

●具体的な活動目的・活動内容を記入してください。

●ボランティア活動保険に加入される団体・個人のみご記入ください。

<input type="checkbox"/>	「有償の活動」ではありません。 ※有償の活動とは、実費弁償（交通費・食事代等）を超えた報酬を得る活動のことを指します。
<input type="checkbox"/>	ボランティア活動保険の補償内容について、以下①～③を確認しました。 パンフレット「2021年度版 ボランティア活動保険のご案内」の内、 ①対象となるボランティア活動（パンフレット1ページ） ②この保険の対象とならないボランティア活動（パンフレット1ページ） ③お支払いする保険金・保険金をお支払いしない主な場合（パンフレット3～4ページ）

【会員募集・会員情報】

VNo.

会員募集		<input type="checkbox"/> 会員募集中 → <input type="checkbox"/> 募集条件あり ( ) ・ <input type="checkbox"/> 募集条件なし <input type="checkbox"/> 募集していない
会員数		男性 _____ 人 女性 _____ 人 合計 _____ 人
会員年代 (複数選択可)		<input type="checkbox"/> ~10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代 <input type="checkbox"/> 80代~
活動区域 (複数選択可)		<input type="checkbox"/> 豊田市全域 (下記の地区名に○印不要) <input type="checkbox"/> 豊田市全域以外 (下記の地区名に○印をつけてください) ( 崇化館・梅坪台・浄水・朝日丘・逢妻・豊南・高橋・美里・益富 上郷・竜神・末野原・若林・前林・若園・猿投台・井郷・石野 猿投・保見・松平・藤岡・藤岡南・小原・足助・下山・旭・稲武 ) <input type="checkbox"/> その他 ( )
活動日	とき	<input type="checkbox"/> 定期 (第 _____ 週の _____ 曜日 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分) <input type="checkbox"/> 不定期 (頻度: 1週間に / 1ヶ月に / 1年に _____ 回程度) <input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	ところ	
定例会	とき	<input type="checkbox"/> 活動日と同じ <input type="checkbox"/> 活動日以外に実施 <input type="checkbox"/> 定期 (第 _____ 週の _____ 曜日 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分) <input type="checkbox"/> 不定期 (頻度: 1週間に / 1ヶ月に / 1年に _____ 回程度) <input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	ところ	
入会金		<input type="checkbox"/> あり ( _____ 円) <input type="checkbox"/> なし
会費		<input type="checkbox"/> あり ( _____ 円 / 月・年 ) <input type="checkbox"/> なし ※会費とは、グループの活動運営のため、会員内で集めている費用です。

【ボランティア情報配信方法等】

ぼらんていあだより受取方法 (月1回発行)	<input type="checkbox"/> 郵送 → (希望部数: _____ 部) ※郵送先は連絡者になります。 <input type="checkbox"/> Eメール → <input type="checkbox"/> 登録アドレスと同じ ※PC・スマートフォンに送付可能です → <input type="checkbox"/> 別のアドレス ( ) <input type="checkbox"/> 送付不要 ※自治区の見聞・ホームページで閲覧することができます。
ボラメ登録 (ボランティア情報をメール配信)	<input type="checkbox"/> 希望する → <input type="checkbox"/> 登録アドレスと同じ ※携帯電話向けメールです。 → <input type="checkbox"/> 別のアドレス ( ) <input type="checkbox"/> 希望しない
豊田市ボランティア連絡協議会	<input type="checkbox"/> 賛同する → 豊田市ボランティア連絡協議会へも個人情報の提供をさせていただきます。 <input type="checkbox"/> 賛同しない
ぼらんていあだより等取材	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
登録グループ一覧冊子の掲載	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
ボランティア助成金申請	<input type="checkbox"/> 希望する → 申請には令和3年8月31日までにボランティア登録が必要です。 <input type="checkbox"/> 希望しない

## ②

## 《令和2年度の活動報告書》

グループ名		
月	活 動 内 容	回 数
令和2年 4月		
5月		
6月		
7月		
8月		
9月		
10月		
11月		
12月		
令和3年 1月		
2月		
3月		
※活動内容を把握させて頂くために、 <u>昨年度の主な活動</u> を記入してください。 本紙ではなく、各グループで作成している様式の提出でも構いません。 (例：事業報告書等)		計 _____