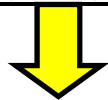


芸能ボランティアの皆様へ③

自治区・高齢者クラブ・福祉施設などからのボランティア依頼相談時に、ボランティアセンターでは「芸能ボランティア一覧表」を作成し、配布をしています。

この一覧表への掲載を、

() 希望する / () 希望しない



一覧表への掲載を希望する場合、下記内容の記入をお願いします。
(一覧表への掲載を希望しない場合、下記内容の記入は不要です。)

団体情報	フリガナ	
	団体名	
	連絡先	<input type="checkbox"/> 掲載希望する <input type="checkbox"/> 連絡者名・連絡先両方掲載してもよい（下記の連絡先に○印をつけてください） →連絡先で伝えてもよいもの【自宅電話・携帯電話・FAX・メール】 <input type="checkbox"/> 連絡者名のみ掲載してもよい（社協経由で団体へ問合せ） <input type="checkbox"/> 掲載希望しない（連絡者名・連絡先掲載しないため社協経由で団体へ問合せ）
	会員数	人（内訳：男性_____人・女性_____人）
	会員年代	
活動内容	ジャンル (複数選択可)	楽器演奏 ・ 合唱 ・ コーラス ・ 人形劇 ・ 舞踊 ・ ダンス 手品 ・ 腹話術 ・ 詩吟 ・ バルーンアート ・ 落語 ・ チンドン その他 ()
	内容 (具体的に記入)	(記入例：高齢者施設でのオカリナ演奏、ギターで懐メロ曲や童謡を主に演奏、 歌詞カードを参加者に配布し、みんなで歌を歌う)
活動条件	訪問可能な地域 (複数選択可)	愛知県全域・西三河全域・豊田市全域・旧豊田全域 豊田市近隣（みよし市・岡崎市・長久手市・知立市・安城市・瀬戸市） 豊田市限定地区（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） その他 ()
	発表時間	時間 分 ～ 時間 分
	必要資機材 (依頼者に用意してほしいもの)	<input type="checkbox"/> あり（記入例：長机1脚、椅子1脚、CDラジカセ1台） <input type="checkbox"/> 特になし
	必要経費 (依頼者が負担する経費)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 材料費：_____円（詳細：_____） <input type="checkbox"/> 交通費：(団体につき・1人につき) _____円 <input type="checkbox"/> なし
	依頼者への要望	

④ 設立後の沿革・活動を始めた経緯

長年ボランティア活動を行っている団体で、その功績が顕著であると認められるものに対してボランティア表彰および感謝状が授与されます。

毎年、関係部署からボランティアの推薦依頼が本会にあり、本会ボランティアセンターに登録されている方の中から、各基準に該当される方を選定し、推薦をさせていただきます。

ボランティア表彰受賞意思のある方は、下記内容の記入をお願いします。※ただし、この用紙を提出した方が必ず表彰受賞できるとは限りませんので、ご了承ください。

なお、以下の内容の記入に併せて、「会則または定款（規約）」「収支決算書」の提出もお願いします。（様式は自由です）

グループ名： _____

設立年月日：（ 昭和 ・ 平成 ・ 令和 ） _____年_____月_____日

「グループ設立後の沿革」についてご記入ください。

（記入例）平成〇年〇月 ボランティアグループ〇〇を設立（構成員〇名）
高齢者施設△△にて、清掃活動を実施
平成〇年〇月 名称をボランティアグループ〇〇〇に変更（構成員〇名）
高齢者施設△△に加え、障がい者施設▲▲でも、清掃活動を実施

「ボランティア活動を始めた経緯・理由」についてご記入ください。

（記入例）団体の代表者である□□の自宅の近隣に、高齢者施設△△がある。以前から□□は高齢者の方々が生きがいをもって生活ができるよう、何か自分にできることはないかと考えており、友人に声をかけ、ボランティアグループ〇〇を立ち上げ、高齢者施設△△にボランティアを申し出たことから、活動が始まった。

※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。