

③

特技登録制度の登録調査

ボランティアセンターでは毎年「特技登録ボランティア一覧表」を作成・配布し、一般市民・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等で活用しています。

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のみ、下記の項目を記入してください。

団体情報	フリガナ	
	団体名	
活動内容	ジャンル および 内容 (複数選択可)	① <input type="checkbox"/> 音楽 () ② <input type="checkbox"/> 踊り () ③ <input type="checkbox"/> 劇等 () ④ <input type="checkbox"/> 学習・指導 () ⑤ <input type="checkbox"/> 趣味・娯楽 () ⑥ <input type="checkbox"/> その他 () ※具体的な活動内容は、()内に記載してください
活動条件	活動可能な地域 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 豊田市全域 <input type="checkbox"/> 豊田市内の一部地域 ※下記の ()のうち、活動可能な中学校区に○を付けてください (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・稻武) <input type="checkbox"/> その他 ()
	活動時間	時間 分 ~ 時間 分
	依頼者が準備する物	<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"/> 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 <input type="checkbox"/> 応相談 (用途：) <input type="checkbox"/> 交通費：_____円 <input type="checkbox"/> 応相談 ※無償(実費弁償をのぞく)での活動のみが登録できます。 実費弁償：その活動にかかる経費(交通費・食事代・材料費等) <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

毎年、長年ボランティア活動を行っている方で、その功績が顕著であると認められるものに対して、関係部署からボランティアに関する表彰が授与されます。

本会ボランティアセンターでは、関係部署からボランティアに関する表彰の推薦依頼があった場合、受章の意思があり、かつ推薦基準に該当される方を選定し推薦しています。

ボランティアに関する表彰を受章する意思のある方は、下記の項目を記入し、提出してください。あわせて、「会則または定款(規約)」「収支決算書」を提出してください(様式自由)。

団 体 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) ○○年○月 ボランティアグループ○○を設立(構成員○名)
高齢者施設△△にて、清掃活動を実施
○○年○月 名称をボランティアグループ○○○に変更(構成員○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○○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、独自に作成している様式の提出でも構いません。