令和　年度　ボランティア・市民活動団体登録カード

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受　付年月日 | 年　　月　　日（　　） | Ｖ保険加入日月　　日 | 受付者名 |  | № |

↓（太線で囲んだ項目を記入してください）※裏面もあります

|  |  |
| --- | --- |
| 団体・法人名 | ふりがな　 |
|  |
| 代　表　者氏　名連絡先 | 氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（自宅）　　　　　　　　　　　　（携帯）　　　　　　　　　　　　　メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| その他連絡先Vグループの場合副代表・連絡窓口NPO法人の場合事務所・担当者 | 氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（自宅）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（携帯）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 活動内容 |  | 例会日活動日　場　所　時　間会　費入会時の条件 |
| 会員数 | 合計　　　　名 | 加入団体等 | 無　／　有団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 会員の年齢層（該当するところに人数を記入してください） |
| 0～10歳 | 11～20歳 | 21～30歳 | 31～40歳 | 41～50歳 | 51～60歳 | 61～70歳 | 71～80歳 | 81歳以上 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 【災害時のボランティア活動について】※ご協力いただけそうな内容に○印をご記入ください。（複数選択可）①災害ボランティアセンターの運営スタッフ　　②災害ボランティアセンターでの炊き出し③避難所等での障害がある人や高齢者のサポート④その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 活動にかかる助成金情報のメール配信について※ボランティアセンター（vc@Kishiwadashisyakyo.onmicrosoft.com）からのメールを受信できるようにセキュリティ設定してください。またお送りするメールにはデータを添付している場合があります。添付データが受け取れるメールアドレスの記載をお願いします。（携帯電話・スマホは、Gmail推奨）□希望する（アドレス：　　　　　　＠　　　　　　　　　）□希望しない希望する助成金の対象に〇印をつけてください【子ども・障がい児者・高齢者・環境活動・その他（　　　　　　　　）】 |
| **皆さんの活動等を“動画”で発信しませんか？**岸和田市ボランティアセンターのYouTubeチャンネルの取材について□希望する（取材に関する案内を後日ボランティアセンターよりいたします）　　□希望しない　　　□既に自団体のチャンネルを持っている　　　□取材済みグループのメンバーを募集したい、取り組んでいる社会的課題について広く知ってほしい等　伝えたい想いがあるグループを取材したいと考えています。費用は掛かりません。必要なのは皆さんの熱意とお時間です。撮影および編集は、岸和田市ボランティアセンターYouTubeチームで行います。完成した動画は、岸和田市ボランティアセンター公式チャンネルにて公開いたします。公式チャンネル（<https://www.youtube.com/channel/UCdcr8RV1r1vrJ1JsoKY68lw>）または、「岸和田　ボランティア」で検索グループにお願いすること・撮影にかかるシナリオ作り・インタビュアーとの対談、出演・肖像権の利用に関する承諾（＝動画に映ることの許可）※年１～３グループを予定しています。希望多数の場合は、当年度の撮影ができない可能性があります。 |
| 社協だより(ボランティアだより)の送付　　□必要　・　□不要必要にチェックされた団体へ1通グループ代表者・NPO法人事務所宛てに送付します。追加で必要な場合は、ボランティアセンターでお渡しします。 |