（別紙2）

平成30年度ボランティア活動調査書

※個人登録の場合は代表者名の欄に個人名をご記入ください。

フリガナ									
団体名									
総人数	人	性別構成	男性	女性	年齢構成	～50歳代	60～64歳	65～69歳	70歳 ～
			人	人		人	人	人	人
フリガナ					電話	携　帯			
代表者名						その他			
住所	〒								

※案内文章等は事務局宛に送付致します。

フリガナ		電話	携　帯
氏名 （ 事務局 ）			その他
住所 （ 事務局 ）	〒		

活動内容		
活動の場所		
活動の対象	児童 ・ 障がい者 ・ 高齢者 ・ 全市民	
・現在活動で抱えている課題		
・新規会員を募集しますか。	募集する ・ 募集しない	
・会員の条件等あればご記入ください。		
・ひとことPR		
・竹田市ボランティア連絡協議会に登録	します ・ しません	
・大分県ボランティアグループ名簿に掲載しますか	掲載する ・ 掲載しない	
・竹田市社会福祉協議会 HPでの名簿の掲載について	同意 ・ 不同意	
・県ボランティアセンター HPでの名簿の掲載について	同意 ・ 不同意	