

令和6年度 ボランティア・市民活動カード 【グループ用】

令和 年 月 日受付

グループ名							
代表者	(ふりがな)						TEL:
	氏名						FAX:
	住所	〒	-				携帯:
連絡先 <small>※代表の方が連絡先の場合は記入しなくても良いです</small>	(ふりがな)						TEL:
	氏名						FAX:
	住所	〒	-				携帯:
会員数	①+② 総人数 名 内 訳：(男性 名・女性 名)						
年齢区分	10代 人 (10~19)	20代 人 (20~29)	30代 人 (30~39)	40代 人 (40~49)	50代 人 (50~59)	60~64歳 人	65歳以上 人
	男・女	男・女	男・女	男・女	男・女	男・女	男・女

	①10代から59歳までの人数 (人)					②60歳以上の人口 (人)	
※10代から59歳までの人数 (男性: . 女性:)					※内65歳以上の人口 (人)		
活動保険加入状況	基本プラン (名) 天災・地震補償プラン (名) 特定感染症重点プラン (名)						
会員の募集	<input type="checkbox"/> している … (入会の方法:) <input type="checkbox"/> していない						
会を結成した年月日	西暦 年 月 日			※ボランティア活動カード初年度登録日 年 月 日			
グループの目的 活動のねらい							
会の財源	会費	なし・あり (ひとり 円): 月額・年額					
	他機関から助成金	なし・あり (寄付団体名:) ※差支えがなければ構いません					
活動の形	定期活動	なし・あり (日時: . 場所:)					
	随時活動	なし・あり (どんな時)					
	定例会	なし・あり (日時: . 場所:)					
活動の内容 ※前年度の活動内容等 簡条書きで良いです							
≪現在、活動に関して感じていること≫…今後の課題・うまくいっている点・困っている点など							

『ボランティアグループの情報公開について』

市行政や県行政などの公的機関より、ボランティアグループに講演会等のご案内をしたいとの要望があった際に、グループの代表、または、連絡先の方のご住所を公開させていただいてもよろしいですか。

☆例：中津市 人権啓発課が人権啓発講演会のご案内を送付したい場合 等

情報公開について(○で囲んでください)

承認する

承認しない

代表者氏名

印

『団体登録の際は、以下のことを確認します』

- ボランティア活動を行う意思があり、社会福祉活動を目的に設立された団体 であること。
ただし、会員向けの学習又は互助活動のみを行う団体を除く。
- 活動範囲が主に中津市内であること。
- 年間を通じて計画的及び継続的な活動を行っていること。
- 団体の責任者(代表者)及び連絡先が明確であること。
- 団体を構成する会員が5名以上で、過半数が中津市内に在住、在勤又は在学する者であること。
- 福祉分野や地域活動の分野であること。政治的活動、宗教的活動又は営利的活動の目的がないこと。
- 原則ボランティア活動は無償の活動であること。

ボランティア市民活動センターより奇数月に発行する情報紙「ぺんぎん」を記載いただいた連絡先に送付させていただいてよろしいですか。

☆ボランティア・市民活動情報紙「ぺんぎん」の送付について

希望する

希望しない