

レクリエーションボランティア登録申込書（団体用）

養老町社会福祉協議会では、地域の集まりや施設等でレクリエーション活動を行っていただけるボランティアを募集しています。登録を希望される方は、下記にご記入ください。

団体名	
代表者名	
連絡担当者名	
住所	
電話番号	
メールアドレス	

活動内容

できる活動	☐ 体操 ☐ 歌 ☐ 創作活動 ☐ 読み聞かせ ☐ 昔あそび ☐ 手品 ☐ 楽器演奏 ☐ 季節行事 ☐ その他（ ）
活動可能な曜日・時間帯	
活動の対象	☐ 地域住民 ☐ 高齢者 ☐ 障害のある方 ☐ 地域の集まり ☐ 施設利用者 ☐ その他（ ）
1回あたりの所要時間（活動時間）	約 分 / ☐ 内容により異なる
対応できる地域・場所	
団体の構成人数	名程度
活動に必要なもの	例：机、椅子、マイク、CDプレーヤー、材料、駐車場など

謝礼・写真掲載等

謝礼・交通費	☐ 無償で活動可能 ☐ 交通費程度を希望 ☐ 謝礼については相談したい ☐ その他（ ）
写真掲載	活動中の写真を広報紙やホームページ等に掲載する場合があります。 ☐ 掲載可 ☐ 事前確認があれば可 ☐ 掲載不可

確認事項

登録いただいた内容を確認のうえ、施設・団体等からの相談内容に応じて紹介します。登録いただいた場合でも、相談内容や活動条件により、必ずしも紹介をお約束するものではありません。

上記の内容を確認し、レクリエーションボランティアとして登録を申し込みます。

令和 年 月 日	団体名：
受付日：令和 年 月 日	受付者：