

レクリエーションボランティア登録申込書（個人用・記入例）

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。

氏名	福祉 花子
住所	養老町高田〇〇番地
電話番号	000-0000-0000
メールアドレス	fukushi@example.com
資格（お持ちの場合）	レクリエーション介護士2級 認知症サポーター

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	火・木曜日　午前10時～午後3時
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 60 分 / ☐ 内容により異なる
対応できる地域・場所	養老町内（自家用車で移動可能）
活動に必要なもの	椅子、CD プレーヤー、駐車場

謝礼、写真掲載等

活動にかかる費用	☐ 無償で活動可能 ☒ 費用が必要 目安：謝礼 1 回 3,000 円程度／制作活動は材料費 1 人 300 円程度／交通費不要
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 (記入日)	氏名：福祉 花子
受付日：令和 年 月 日	受付者：

レクリエーションボランティア登録申込書（団体用・記入例）

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	〇〇クラブ
代表者名	福祉 太郎
連絡担当者名	福祉 花子
住所	養老町高田〇〇番地
電話番号	000-0000-0000
メールアドレス	marumaru.club@example.com

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	月～金曜日 午前10時～午後3時（要相談）
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 60 分 / ☐ 内容により異なる
対応できる地域・場所	養老町内および近隣地域（要相談）
団体の構成人数	8名程度
活動に必要なもの	椅子、マイク、CDプレーヤー、駐車場

謝礼・写真掲載等

活動にかかる費用	☐ 無償で活動可能 ☒ 費用が必要 目安：謝礼1回3,000円程度／制作活動は材料費1人300円程度／交通費不要
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 （記入日）	団体名：〇〇クラブ
受付日：令和 年 月 日	受付者：