

ボランティアグループ調査票

グループ名				
代表者名				
連絡先	住所	〒 -		
	TEL		FAX	
連絡担当者名				
連絡先	住所	〒 -		
	TEL		FAX	
活動内容	活動目的 および 活動内容			
	活動日時			
	活動場所			
	年(週)間 活動予定			
グループの概要	発足経緯 活動歴 表彰歴	(発足： 年 月)		
	構成人員	人 (平均年齢層 歳)		
	構成員の 特徴など	(例：学生のみ 等)		
	会 費	1. 要 (年額・月額 円) 2. 不要		
	会員募集	1. 募集している → 資格等 1. 要 2. 不要 (条件： ) 2. 募集していない		

抱えている 課題等	(例:会員不足、財政不足、活動場所の確保 等)
社協・ボランティア センターへの 要望事項	(例:ボランティアの紹介、養成講座の開催、活動拠点の確保、ネットワークづくり等)
この調査票 の情報公開 について	1. 全て公開してもよい      2. 全て公開してはいけない 3. 一部を除いて公開してもよい (除外部分： )
その他	(町内の福祉課題など、お気づきの点があれば何でもご記入ください。地域福祉活動計画に反映させていただきます)

※ご記入いただいた個人情報は、目的外に使用しません。

※本会は「社会福祉法人つるぎ町社会福祉協議会個人情報保護規程」に則り、個人情報の保護に努めます。

調査年月日：                    年    月    日  
つるぎ町社協・ボランティアセンター調べ