記入日：令和　　年　　月　　日　チェック欄　　受入施設 No.

＊令和5年度 市民活動・ボランティア活動情報カード＊

以下の質問に「はい」・「いいえ」でお答えください。

①下記の情報を八潮市と八潮市社会福祉協議会で共有することに同意します。　はい ・ いいえ

①で「はい」を選択した方にお伺いします。

②下記の ▭ の情報を情報公開一覧へ掲載することに同意します。　はい ・ いいえ

③下記の ▭ の情報（※除く）を八潮市・八潮市社会福祉協議会のホームページへ掲載することに同意します　はい ・ いいえ

フリガナ				設立年月日	
施設名又は団体名				年　月　日	
施設又は団体形態	1. 高齢者施設　2. 身体障がい者・児施設　3. 知的障がい者・児施設 4. 精神障がい者・児施設　5. 病院　6. 学校　7. 幼稚園・保育園 8. NPO法人　9. その他（　　）				
連絡先（※）	フリガナ				
	氏名				
	〒		住所		
	電話		FAX		
	E-mail				
	URL	http://			
受入れているボランティア活動内容					
活動日時・場所（※）	活動日時	活動場所	見学希望者の受入		
			・常時可：条件（　　） ・見学不可		
施設代表者	フリガナ				
	氏名				
	〒		住所		
	電話	自宅・携帯	FAX		
施設又は団体概要					
活動分野（主な活動ひとつ）	1. 話し相手　2. レクリエーション手伝い　3. 作業手伝い　4. イベント手伝い 5. 外出付添い　6. 掃除手伝い　7. 保育手伝い　8. 理美容　9. 園芸手伝い 10. その他（　　）				

～施設または団体からひとこと～（ 持ち物 や お願いしたいボランティア像 など ）（※）

※提出された情報は、市民活動（ボランティア活動を含む）を推進するため、情報提供及び需給調整に使用させていただきます。

問合せ先：市民活動支援コーナー（やしお生涯楽習館内）　TEL：048－994－1000