

## \* 令和4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			
活動名			
活動者連絡先(※)	フリガナ		
	生年月日		
	氏名		
	S・H・R	年	月 日
	〒	一	住所
	自宅または携帯	※情報公開一覧に載せる電話番号	
FAX			E-mail
URL	http://		
活動分野	1. 高齢者 2. 障がい者 3. 子ども 4. 国際交流 5. 防災・災害 6. 環境・リサイクル 7. 健康・スポーツ 8. 芸能・趣味 9. まちづくり 10. その他( )		
活動概要・目的			
活動内容			
活動日時・場所(※)	活動日時	活動場所	活動の範囲
			1. 主に市内 2. 活動範囲を問わず 3. その他( )
資格			
交通手段	1. 徒歩 2. 自転車 3. 車 4. その他( )		
ボランティア保険の加入	・ 加入 ( 加入日 年 月 日 ) ・ 未加入		
活動開始日	S・H・R 年 月 日	活動終了日	S・H・R 年 月 日
【備考】			
【保護者同意欄】(活動者が未成年の場合は保護者の同意が必要になります。)			
保護者名:	印	連絡先:	

※提出された情報は、八潮市個人情報保護条例に則り、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(やしお生涯学習館内) TEL: 048-994-1000

