**状況調査票**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日：　　　　年　　　月　　　日

■該当する番号に〇または、必要事項のご記入をお願いいたします。

裏面にもご協力ください

|  |  |
| --- | --- |
| **グループ・団体名　(正式名称)**結成日：1.昭和・2.平成・3.令和 　　年 　　月 　　日 | ★どちらかに**必ず☑**をしてください。**(重要)**1.ボランティア活動を主目的とした団体2.ボランティア活動を主目的にしていない団体 |
| 代表者 | 役職名 |  | 会員数 | 男　　　　　　人女　　　　　　人合計　　　　　人 |
| 氏　名 |  |
| **住　所** | **〒** |
| **電話番号****(携帯・自宅)** |  | 年代 | 　　　　歳代～　　　　歳代 |
| 連絡先※通知送付先、問合せ先 | 1.上記会長宅と同様　・　2.その他〒　　　　　　　　住所様あて電話番号（携帯・自宅） |
| Eメール |  | 社協公式LINEへの登録 | 1.あり・ 2.なし |
| 会費 | 1.なし ・ 2.あり（年会費　　　　 円） | 会則 | 1.なし　・　2.あり |
| 活動の目的と内容※別添可 |  |
| 活動分野※複数回答可 |  1.高齢者関係　2.障がい者関係　3.子育て関係　4.青少年関係 5.健康や医療関係　6.教育・文化、スポーツ関係　7.地域の美化・環境保全関係 8.災害ボラ関係　9.地域（防災・防犯・交通安全）関係　10.人権擁護関係 11.国際交流・国際協力関係　12.まちづくり関係13.その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 活動日 |  |
| 活動場所 |  |
| 活動範囲 | 1.須坂市内　2.近隣市町村　3.県内　4.全国　5.海外　6.対象の限定なし |
| 台帳の公開 | ★一般市民や行政などからの問い合わせ、または社協ホームページ等での情報公開について、該当するところに☑をしてください。 1.グループ名・代表者名・連絡先を公開してよい  2.グループ名・代表者名のみ公開してよい 3.グループ名のみ公開してよい 4.全て非公開※公開しない情報は本会にて連絡を受け、本会より皆様にご連絡をいたします。 |
| 活動資金の助成について |  1.活動資金の助成は必要ない 2.活動資金の助成が必要　(必要な内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 希望する情報等※複数回答可 | 1.メンバー募集（広報等掲載）　2.他団体の活動 　3.活動場所(拠点) 4.活動のＰＲの場　5.ボランティア講座の案内 6.ボランティア交流会､ふれあい広場等イベント情報　7.ボランティア保険 8.その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| ボランティア保険(年度ごと更新) | 1.加入している　　　2.加入検討中　　　3.加入しない |
| 須坂市ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ連絡協議会の加盟について | 1.加盟している・したい　2.加盟検討中　3.加盟しない |

**会員名簿**

※別添可

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏名 | № | 氏名 | № | 氏名 | № | 氏名 |
| 1 |  | 6 |  | 11 |  | 16 |  |
| 2 |  | 7 |  | 12 |  | 17 |  |
| 3 |  | 8 |  | 13 |  | 18 |  |
| 4 |  | 9 |  | 14 |  | 19 |  |
| 5 |  | 10 |  | 15 |  | 20 |  |