



状況調査票

記入日： 年 月 日

■該当する番号に○または、必要事項のご記入をお願いいたします。

グループ・団体名（正式名称）		★どちらかに必ず <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。（重要）	
結成日：1. 昭和・2. 平成・3. 令和 年 月 日		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(_____)		

裏面にもご協力ください

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	<p>★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。</p> <p>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</p> <p>※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。</p>
活動資金の助成について	<p>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:)</p>
希望する情報等 ※複数回答可	<p>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()</p>
ボランティア保険 (年度ごと更新)	<p>1. 加入している 2. 加入検討中 3. 加入しない</p>
須坂市ボランティア連絡協議会の加盟について	<p>1. 加盟している・したい 2. 加盟検討中 3. 加盟しない</p>

会員名簿

※別添可

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