

### 三田市社会福祉協議会「さんだつながりバンク」登録シート【人材】

下記の通り登録を、申請いたします。

		受付No.	
個人 ・ グループ → (グループ名： ) (人 数： )			
ふりがな		TEL	
氏 名		FAX	
		Eメール	@
住 所	(〒 - )		
連絡可能な曜日時間帯			
活動内容	活動経験 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( )		
	対象者 <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障害をお持ちの方 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
(趣味、特技、専門等「これならできる」ということを詳しくご記入ください)			
活動可能日 時	<input type="checkbox"/> 月曜日 ( 午前 ・ 午後 )		<input type="checkbox"/> 火曜日 ( 午前 ・ 午後 )
	<input type="checkbox"/> 水曜日 ( 午前 ・ 午後 )		<input type="checkbox"/> 木曜日 ( 午前 ・ 午後 )
	<input type="checkbox"/> 金曜日 ( 午前 ・ 午後 )		<input type="checkbox"/> 土曜日 ( 午前 ・ 午後 )
	<input type="checkbox"/> 日曜日 ( 午前 ・ 午後 )		<input type="checkbox"/> その他 ( )
依頼者の費用負担	<input type="checkbox"/> なし(無料) <input type="checkbox"/> あり⇒3,000円程度(個人)・5,000円程度(グループ) * 額は、あくまで目安です。		
	<input type="checkbox"/> その他 ( )		
交通手段	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 交通機関を利用 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
その他特記事項等何かありましたらご記入ください。			
(資格・免許、依頼者で準備する材料等)			
一覧表への記載について	<input type="checkbox"/> 連絡先も含めて公開する <input type="checkbox"/> 太枠内のみ公開する <input type="checkbox"/> 情報公開しない (Vセンターで情報を管理し活用します)		
研修・助成金などの情報提供について	<input type="checkbox"/> 希望する (具体的内容 ) <input type="checkbox"/> 希望しない		

(申請日： 年 月 日・受付者： )

(様式第1号)

### 三田市社会福祉協議会「さんだつながりバンク」登録シート記入例【人材】

下記の通り登録を、申請いたします。

		受付No.	
個人 ・ <b>グループ</b> → (グループ名: ○○○○○ ) (人数: 10人 )			
ふりがな	さんだ たろう	T E L	564-0410
氏名	三田 太郎	F A X	559-5945
		Eメール	vcen@sanda-shakyo.or.jp
住所	(〒669-1514) 三田市川除675		
連絡可能な曜日時間帯	月曜日～金曜日の午前中		
活動内容	活動経験 <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり (グループ活動3年目・高齢者のつどい等 ) 対象者 <input type="checkbox"/> 子ども <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障害をお持ちの方 <input type="checkbox"/> その他 ( )  演芸 (踊り・うた等) 対象者も一緒に参加していただける内容もできます。  (趣味、特技、専門等「これならできる」ということを詳しくご記入ください)		
活動可能日時	<input checked="" type="checkbox"/> 月曜日 ( <input type="checkbox"/> 午前 ・ <input type="checkbox"/> 午後 ) <input type="checkbox"/> 火曜日 ( <input type="checkbox"/> 午前 ・ <input type="checkbox"/> 午後 ) <input type="checkbox"/> 水曜日 ( <input type="checkbox"/> 午前 ・ <input type="checkbox"/> 午後 ) <input checked="" type="checkbox"/> 木曜日 ( <input type="checkbox"/> 午前 ・ <input type="checkbox"/> 午後 ) <input type="checkbox"/> 金曜日 ( <input type="checkbox"/> 午前 ・ <input type="checkbox"/> 午後 ) <input type="checkbox"/> 土曜日 ( <input type="checkbox"/> 午前 ・ <input type="checkbox"/> 午後 ) <input checked="" type="checkbox"/> 日曜日 ( <input type="checkbox"/> 午前 ・ <input type="checkbox"/> 午後 ) <input type="checkbox"/> その他 ( )		
依頼者の費用負担	<input type="checkbox"/> なし (無料) <input checked="" type="checkbox"/> あり⇒3,000円程度(個人)・5,000円程度(グループ) * 額は、あくまで目安です。 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 相談に応じます。 )		
交通手段	<input checked="" type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 交通機関を利用 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
その他特記事項等何かありましたらご記入ください。 メンバーの調整等がありますので、早めにお知らせください。  (資格・免許、依頼者で準備する材料等)			
一覧表への記載について	<input checked="" type="checkbox"/> 連絡先も公開する <input type="checkbox"/> 太枠内のみ公開する <input type="checkbox"/> 情報公開しない (V活動センターで情報を管理し、活用します)		
研修・助成金などの情報提供について	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する (具体的内容 レクリエーションのやり方) <input type="checkbox"/> 希望しない		

(申請日: 年 月 日・受付者: )