

# 令和7年度 ボランティア・市民活動カード 【グループ用】

令和 年 月 日受付

グループ名								
代表者	(ふりがな) 氏 名					TEL:		
	住所 〒 -					携帯:		
連絡先	(ふりがな) 氏 名					TEL:		
	住所 〒 -					携帯:		
※代表の方が連絡先の場合は記入しなくても良いです	FAX:							
会員数	①+② 総人数 人 内 訳：(男性 人・女性 人)							
年齢区分	10代 人 (10~19)	20代 人 (20~29)	30代 人 (30~39)	40代 人 (40~49)	50代 人 (50~59)	60~64歳 人	65歳以上 人	
	男・女	男・女	男・女	男・女	男・女	男・女	男・女	
	・	・	・	・	・	・	・	
	①10代から59歳までの人数 ( 人 )					②60歳以上の人数 ( 人 )		
※10代から59歳までの人数 (男性: 人・女性: 人)					※内65歳以上の人数 ( 人 )			
活動保険加入状況	基本プラン ( 人 )			天災・地震補償プラン ( 人 )				
会員の募集	<input type="checkbox"/> している … (入会の方法: ) <input type="checkbox"/> していない							
会を結成した年月日	年 月 日			※ボランティア活動カード初年度登録日 年 月 日				
グループの目的 活動のねらい								
会の財源	会 費	なし ・ あり (ひとり 円): 月額 ・ 年額						
	他機関からの助成金	なし ・ あり ( 寄付団体名: ) ※差支えがなければ構いません						
活動の形	定期活動	なし ・ あり (日時: ・ 場所: )						
	随時活動	なし ・ あり (どんな時 )						
	定例会	なし ・ あり (日時: ・ 場所: )						
活動の内容								
※前年度の活動内容等 簡条書きで良いです								
≪現在、活動に関して感じていること≫…今後の課題・うまくいっている点・困っている点など								

## 『ボランティアグループの情報公開について』

市行政や県行政などの公的機関より、ボランティアグループに講演会等のご案内をしたいとの要望があった際に、グループの代表、または、連絡先の方のご住所を公開させていただいてもよろしいですか。

☆例：中津市 人権啓発課が人権啓発講演会のご案内を送付したい場合 等

情報公開について(○で囲んでください)

承認する

承認しない

代表者氏名

印

## 『団体登録の際は、以下のことを確認します』

- ボランティア活動を行う意思があり、社会福祉活動を目的に設立された団体 であること。  
ただし、会員向けの学習又は互助活動のみを行う団体を除く。
- 活動範囲が主に中津市内であること。
- 年間を通じて計画的及び継続的な活動を行っていること。
- 団体の責任者(代表者)及び連絡先が明確であること。
- 団体を構成する会員が5名以上で、過半数が中津市内に在住、在勤又は在学する者であること。
- 福祉分野や地域活動の分野であること。政治的活動、宗教的活動又は営利的活動の目的がないこと。
- 原則ボランティア活動は無償の活動であること。

ボランティア市民活動センターより奇数月に発行する情報紙「ぺんぎん」を記載いただいた連絡先に送付させていただいてよろしいですか。

☆ボランティア・市民活動情報紙「ぺんぎん」の送付について

希望する

希望しない