

(様式1-1号) 団体・グループ登録

(社) 茨城県社会福祉協議会長 様

(茨城わくわくセンター扱い)

### 元気シニアバンク登録申請書

団体・グループ名						
申請 (○をつけてください)		新規		更新		
会員構成		名 (男性 名・女性 名)				
代表者	ふりがな					
	氏名					
	住所	〒 -				
	電話	( FAX ( ) )				
	URL(ホームページ)	E-MAIL				
連絡先	ふりがな					
	氏名					
	住所	〒 -				
	電話	( FAX ( ) )				
提供内容	○をつけてください	①健康・スポーツ	②文化・芸術	③趣味・教養	④介護・地域活動	⑤子育て
		⑥その他 ( )				
提供内容を具体的に記入してください		(例)○牛乳パックなどを使ったおもちゃづくり指導, ○腹話術・あやつり人形・手品の公演と指導, ○年賀状づくりをはじめとしたちぎり絵指導, ○料理教室の開催(介護食, ヘルシー料理, 男性料理教室), ○陶芸教室・陶芸体験指導, ○小学生を対象に伝承遊び, 読み聞かせ, ○木工教室(イスづくり等)				
活動可能地域		(例)県内全域				
対象としたい人(人数)		(例)小中学生20名				
依頼者が準備する事項	場所	材料等	費用	その他		
	(例)会議室, 調理室, 体育館 など	(例)パソコン5台, プロジェクター, マイク など	(例)交通費			

裏面にも記入して下さい

最近の活動歴	項目	1	2		
	依頼された団体等				
	場所				
	内容				
	期間又は活動日				
派遣可能人員		(例)5人まで可			
指導者としての資格等		資格（ライセンス）を取得されている場合、ご記入ください。			
セールス・ポイント (大会コンクール等での受賞・人間性・モットー・信条・指導目標・キャリア等自由にご記入願います。)					
確認事項	当団体は、営利、宗教、政治活動を行う団体ではありません。				
	代表者署名		印		
添付書類	レをつけてください	<input type="checkbox"/> 団体概要	<input type="checkbox"/> 活動写真	<input type="checkbox"/> 会報誌	<input type="checkbox"/> 会則
		<input type="checkbox"/> 掲載された記事等	<input type="checkbox"/> 役員名簿	<input type="checkbox"/> 会員名簿	
資格	資格取得者名		取得資格名		
<p>※貴団体で指導者としての①資格取得者 ②その分野において指導する技術を有していると県が認定した者(おもしろ理科先生・スポーツリーダー、シルバーリハビリ体操指導士、ニュースポーツ推進員 など) ③1年以上の活動実績を持ち、全県的な指導者としての能力が充分にあると認められる者(ねんりんピック・国体・オリンピックなどの出場者、茨城県芸術祭・わくわくスポーツ大会・わくわく美術展などの入賞者)を2名以上を含んでいる場合は、推薦書を省略することができます。</p> <p>※貴団体の活動実績(1年間分)がわかるような団体の活動実績報告書や活動を掲載された新聞記事・市町村の広報誌など、その他活動を記録したものを添付してください。</p>					