

(様式1-1号) 団体・グループ登録用

(社福) 茨城県社会福祉協議会長 様

(茨城わくわくセンター扱い)

記入例

元気シニアバンク登録申請書

(ふりがな) 団体・グループ名		げんき 元気はつらつクラブ				
会 員 構 成		10名 (うち60歳以上 7名)				
		(男性 5 名・女性 5 名)				
代表者	ふりがな	いばら き た ろう				
	氏 名	茨 城 太 郎				
	住 所	〒310-8580 水戸市千波町1918				
	電 話	029 (243) 8989		FAX 029 (244) 4652		
	URL (ホームページ)	E-MAIL wakuwaku1@ibaraki-welfare.or.jp				
代表者と同じ人の時は、「同上」と記入ください。	ふりがな	み と いち ろう				
	氏 名	水 戸 一 郎				
	住 所	〒310-5880 水戸市千波町1918				
	電 話	029 (243) 8989		FAX 029 (244) 4652		
	連絡先					
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	(例) 材料は、依頼があれば当方で準備 (有償) します。		

裏面にも記入して下さい

最近の活動歴 ・1年以上の活動歴が分かるように記入ください。	項目	1	2		
	依頼された団体等	地域の社会福祉協議会 特別養護老人ホーム〇〇 〇〇保育園 等			
	場 所	「〇〇公民館」 など活動された施設名			
	内 容	・ 〇〇祭りでの公演 ・ 〇〇公民館での〇講座の講師 など活動したこと。			
	期間又は活動日	H〇. 〇. 〇～H〇. 〇. 〇まで 月 1 回			
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 シルバーリハビリ体操指導者 1 級（2 人）等			
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。）		「いつも ニコニコ 無理せずに」を合い言葉に練習に取り組み、〇〇大会で優勝しました。			
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 茨 城 太 郎				
添付書類	レをつけてください	☐ 団体概要	☐ 活動写真	☐ 会報誌	☐ 会則
		☐ 掲載された記事等	☐ 役員名簿	☐ 会員名簿	
資格	資格取得者名		取得資格名		
	茨城 太郎 水戸 一郎		シルバーリハビリ体操指導者 ウォーキング指導員（日本ウォーキング協会） ねんりんピック〇〇入賞 など		
※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。					