

## シニア団体情報

県社協整理欄	
受 理 日	. . .
団体登録	可 ・ 否
登録番号	
分 野 No.	
広報可否	可 ・ 否

1. <sup>ふりがな</sup>【団体名】 .....

2. 活動分野について（該当項目の番号に○を付けてください。複数選択も可）

- ① 生涯学習                      ② 芸能・芸術                      ③ ボランティア・福祉
- ④ スポーツ・健康づくり ⑤ 生きがいづくり                      ⑥ 交通安全・防犯・防災
- ⑦ 歴史・文化財                      ⑧ レクリエーション                      ⑨ まちづくり
- ⑩ 環境保護・美化                      ⑪ 語学・国際交流
- ⑫ その他 [ .....

3. 【活動内容】

〔記載例〕 ダンス、楽器演奏、ボランティア、○○制作、など簡潔に。

.....

4. 【代表者役職名】 ..... <sup>ふりがな</sup>【氏名】 .....

5. 貴団体の連絡先を記入してください。（問い合わせが可能な連絡先を記入してください。）

① 氏 名 .....

② 役 職 .....

①の方の③郵便番号 [〒 ..... ]

④ 住所 .....

⑤ 電話番号 [ ..... ] ⑥ FAX [ ..... ]

⑦ Eメールアドレス [ ..... ]

6. 団体事務所がある場合は記入してください。

① 住所 [〒 ..... ] .....

② 電話番号 [ ..... ] ⑥ FAX [ ..... ]

③ Eメールアドレス [ ..... ]

## シニア団体情報

7. 貴団体（クラブ、サークル）の発足時期 [ ..... 年 ..... 月 ..... 日 ]

8. 現在の会員数と、会員の年齢構成 （ ..... 年 ..... 月現在）

平均年齢 [ ..... 歳]

会員数 [ ..... 名] ..... 会員の年齢構成 [おおよそ ..... 歳から ..... 歳まで]

9. 貴団体の母体についてお伺いします。（該当するもの1つに○を付けてください）

① 公民館学級・講座    ② 老人クラブ    ③ 高齢者大学    ④ 婦人会等の女性団体

⑤ その他 [ ..... ]

⑥ な し

10. 活動範囲について（該当するものに○を付けてください）

① 公民館など特定の施設内で活動している。

② 地元の地区を中心に活動している。

③ 市町村の区域内で活動している。

④ 市町村の区域を越えて広域的に活動している。

11. 外部から依頼があった場合に、貴団体が応じられることについて

（有償・無償にかかわらず、応じられるもの全てに○を付けてください）

① 実演（人前での発表や披露）をすること

② 講師、指導者として実技や技術指導等を行なうこと

③ 学習会等で講演や解説を行なうこと

④ その他 ⇒下の欄に具体的な内容を記入してください。

⑤ 特になし

## シニア団体情報

12. 貴団体への入会の条件等をお伺いします。(特にない場合は「なし」と書いてください)

【記載例】条件：〇〇町在住の方、入会金●●円など(具体的に)、会費：年会費△△円、月会費▲▲円など

13. 現在の活動内容(簡潔に記入してください)

【記載例】活動内容：〇〇の練習、●●会の開催など(具体的に)、活動日：毎月第2月曜日 午後1時～4時など、活動場所：△△公民館、固定していない など

14. 貴団体が活動を続けていく上での障害や問題点と、解決のためのアイデアなどがありましたら、どんなことでもかまいませんので、以下に記入してください。

※複数の項目でも差し支えありません。また、長くなる場合は別紙に書いても結構です。

## シニア団体情報

### 15. シニア団体活動支援事業の団体登録及び公表について

1～12の項目でホームページや広報誌などでの公表について承諾するものに○、公表を希望しない項目には×をつけてください。

番号	登録項目	公表可否	番号	登録項目	公表可否
1	団体名		7	発足時期	
2	活動分野		8	会員数と年齢構成	
3	活動内容		9	貴団体の母体	
4	代表者役職・氏名		10	活動範囲	
5-①	連絡先氏名		11	外部からの依頼 に応じられる事	
5-②	役職		12	入会条件	
5-③ ④	郵便番号・住所		13	現在の活動内容	
5-⑤	電話番号				
5-⑥	FAX番号				
5-⑦	メールアドレス				
6-①	郵便番号・住所				
6-②	電話番号				
6-③	FAX番号				
6-④	メールアドレス				

### 16. その他ご意見がありましたら記入してください。

### ◎連絡先

社会福祉法人福島県社会福祉協議会 いきいき長寿室  
 〒960-8141  
 福島市渡利字七社宮 111 番地  
 電話：024-524-2224 FAX：024-524-2228  
 Email：choju@fukushimakenshakyō.or.jp