**しあわせ応援団　登録用紙**

伊豆の国市社会福祉協議会の活動趣旨に賛同し、“しあわせ応援団”として登録することで、地域の福祉増進を応援します。

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **登　録　者　情　報** | **ふりがな** | 　 | **ふりがな** | 　 |
| **企業・団体名** | 　 | **代表者名** | 【役職名：　　　　　　　　　　　　】 |
| **ご住所** | 〒　　　　　- | **電話番号** | 　　　　　　　-　　　　　　　- |
| **ふりがな** | 　 | **連絡の取りやすい時間** | 午前　・　午後　　時　　～　　　時　　 |
| **ご担当者** | 　 |
| **E-mail** | 　 |
| **活動内容** | 貴団体の活動内容と、地域貢献で実施していることがございましたらご記入ください。 |
| **ご協力可能な内容**※協力できそうな内容で結構です。またこの記載を以って協力を強制するものではありません。 | 協力可能と思われる項目に〇をお願いします。**１、食料品の提供**　どのような形で　：　貴団体が保有している品　・　フードドライブの実施　※フードドライブとは、従業員等の家庭から食料品を集める活動　　**２、日用品の提供**　　どのような形で　：　貴団体が保有している品　・　従業員等の持ち寄り　**３、文具の提供**　　どのような形で　：　貴団体が保有している品　・　従業員等の持ち寄り**４、人材の提供**どのような形で　：　ボランティアとして協力　・　技術の指導　・　講師派遣　**５、場所の提供**例　：　居場所として活用できるスペースがある。子どもたちが○○を体験する場所があるなど |
| その他、貴団体の強みや社協と一緒にできそうなことがありましたらご自由にご記入ください。 | 　 |