

様式第1号（第3条関係）

新宮町町民公益活動団体登録申請書

ふりがな	てんじぼらんていあ ともしび			法人格の有無
団体名 (正式名称)	点字ボランティア ともしび			(有) ・ (無)
ふりがな	みき ひとみ			
代表構成員 の氏名	役職名 (代 表) 三木 ひとみ			
事務所の所在地	(〒811-0119) 新宮町緑ヶ浜四丁目3-1 新宮町ボランティアセンター内 TEL 092-962-1222 FAX 092-963-0127 Eメール ホームページ			
設立の時期	平成14年3月19日 ※NPO 法人の場合は認証年月日を記入			
会員数	個人会員 12人	団体会員 団体	会員募集の有無	(有) ・ 無
入会の条件	特にありません			
活動分野 (複数回答可)	該当するものすべての□印を○で囲み、主たる活動分野順に□印内に番号を付けてください。 ①福祉(高齢者・障害者(児)・児童(青少年)・移送・その他()) ②小中学校学習(歴史と伝統、文化の伝承・生産活動支援・自然体験などの支援・芸術活動支援・科学技術取得の支援・健康、スポーツ活動の支援・ボランティア活動の支援・その他(点字体験学習))			
活動地域 (複数回答可)	<input checked="" type="checkbox"/> 新宮町内全域			
活動日・時間帯	定例会((有) ・ 無) 実施曜日: 毎月第2・4水曜日 時間帯: 13:00~16:00 場 所: 新宮町ボランティアセンター その他活動日 その他必要に応じて			
団体の目的 (規約等記載の目的)	点字を通して地域で暮らす視覚障がい者・児を理解し、交流・支援することを目的とする。			
活動内容	<ul style="list-style-type: none"> ・ 絵本・児童図書の点訳 ・ 視覚障がい者依頼による点訳 ・ 視覚障がい者・児との交流 ・ 町内小・中学校の点字体験学習への協力 			
団体PR (新規加入者向けPR)	点訳は文字の正しい読み方や文章の意味を理解することが必要です。自己啓発にもつながる点字ボランティアはあなたを待っています。			
規約等の有無	(有) ・ 無	会費の有無	(有) ・ 無	
会費	会費有りの場合、差し支えなければ金額を御記入ください。 100円/月			

所属する上部団体 又は協議会名	新宮町ボランティア連絡協議会
連絡方法	団体と連絡をとる時の方法や時間帯などを記載してください。 新宮町ボランティアセンターに連絡してください。 TEL 092-962-1222
連絡先	別途連絡担当者がある場合にお書きください。 住所 (〒 -) ふりがな 氏名 TEL FAX Eメール