

ボランティア登録申請書兼台帳(団体)

社会福祉法人稲沢市社会福祉協議会長 様

登録申請区分 <small>※該当に○</small>	新規	更新
--------------------------------	----	----

ボランティアセンターへの登録を下記のとおり申請します。

*の項目は、必ず記入してください。

フリガナ					
団体名 *					
フリガナ氏名 *	代 表 者		書類送付先・連絡担当者		
住所 *	〒	—	〒	—	
TEL・FAX *	TEL	FAX		TEL	FAX
携帯					
E-mail	@				
設立年月日 ※新規登録のみ	西暦	年	月	日	※顕彰等に関わりますので正確にご記入ください。
ボランティア活動開始年月日 ※新規登録のみ	上記の設立年月日と同じ		・	その他(西暦 年 月 日)	
会員数 *	合計	名(男性	名・女性	名)	会則 * 有 ・ 無
活動分野区分 * (一つ選択)	災害援助 環境保全 まちづくり 高齢者支援 障がい者支援 子ども・青少年育成 地域交流(芸能) 文化・スポーツ 情報化社会 保健・医療 国際理解 その他()				
定例会日 *		定例時間		定例会場	
活動内容 * (活動日、時間、場所など具体的に)					
会費 *	無	・ 有 →		円 (年額 ・ 月額)	
HPアドレス	http://				
新規会員の受入れ *	受入れる ・ 受入れない (いずれかを選択)				
ボランティア活動に関する問合せや情報提供の依頼・相談があった場合、その依頼者又は相談者に上記の個人情報(氏名、連絡先など)を提供してよろしいですか(どちらか一つ選択)。 はい ・ いいえ					
ボランティア・市民活動連絡会 *	加入する ・ 加入しない				
メールボックス利用希望 *	希望する ・ 希望しない				

※団体名簿、会則(ある場合のみ)とあわせて提出してください。更新には、活動状況報告書の提出が必要となります。
 注:登録内容は、ボランティアセンター関連業務のみ使用します。また、稲沢市市民活動支援センターと共有します。
 【処理欄】(下記欄には、記入しないでください。)

登録・更新日 (更新は書類完備日)	年 月 日	処理者	次年度更新手続	済 ・ 未
取消日	年 月 日	処理者	取消事由	解散 ・ 休会 その他()