

(裏)

ボランティア活動に関する情報提供	ボランティア活動に関する問い合わせがあった場合、相談者に表面の個人情報（氏名、連絡先など）を提供してよろしいですか。 ※該当する□にマークしてください。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
ボランティア・市民活動連絡会 ※該当する□にマークしてください。	<input type="checkbox"/> 加入する <input type="checkbox"/> 加入しない

【処理欄】（下記欄には、記入しないでください。）

登録日	年 月 日	処理者		ボラメール登録処理者	
取消日	年 月 日	処理者		取消事由	本人申出・転居・死亡 その他（ ）