

社会福祉法人 知多市社会福祉協議会長 様

団体活動ボランティア登録申込書

(*の欄は、センターで記入いたします。)

	ふりがな 団体名	-----		現会員数	人
	発足年月日	年 月 日 (満 年活動)			
代表者	ふりがな 代表者名	-----		性別	男・女
	住所	〒 - <宛名> 代表者名・団体名・別名 (様方)			
	連絡先 (電話・携帯番号等)	- -	FAX	- -	
	メール				
	自主運営の ホームページ	http://		<input type="checkbox"/> 公開する <input type="checkbox"/> 公開しない	
	*活動分野	中分類 () 小分類 ()			
活動の内容	主な活動の対象				
	活動の理念・目的				
	具体的な活動内容				
	活動日時・場所				
	会費の有無	有 円/(月・年) ・ 無	会報の有無	有 ・ 無	
	備考				
ボランティア連絡協議会	<input type="checkbox"/> 加入する (別紙届出書を提出してください。) <input type="checkbox"/> 加入しない				
メールボックス利用希望	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない				

注1: 団体規約、会員名簿を添付してください。

注2: 登録内容は、当センターのボランティア関連業務のみに使用します。

【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	
取消日	年 月 日	処理者	