ボランティア登録申込書（団体用）

ふりがな		ふりがな	
団 体 名		代表者名	
設立年月日	年　　月　　日		
代表者住所及び連絡先	〒 TEL（　　）　－　　・FAX（　　）　－		
緊急連絡先氏名（役職）	氏名　　役職 TEL（　　）　－　　・FAX（　　）　－		

活　動　希　望　調　査　票

現在の活動内容（箇条書き）

活動エリア	□ 活動場所限定　□ 町内　□ 町外	
① 登録内容以外で活動の依頼があった場合、お電話等により協力依頼をしてもよろしいですか。		は い ・ いいえ
② 台帳を作成後、活動内容や代表者の氏名等を公開してもよろしいですか。（名簿一覧、ホームページ・広報紙等）		は い ・ いいえ
③ 研修会や講座等が開催される場合、センターから情報発信の受取方法を下記より選択してください。		
□電子メールアドレス:　@　（携帯・PC） □FAX　□E－mail　□郵送　□その他（		
④ ボランティア保険に加入されていますか。		は い ・ いいえ

○この申請書の提出により、ボランティア登録がなされます。
○グループを構成されている方の名簿を添付してください。
○作成された名簿は事務局にて適切に管理し、無断で第3者に提供いたしません。

※事務局記入欄（記入しないでください）
平成　　年　　月　　日受付