

ボランティア団体(グループ)登録用紙

No. _____

※太枠線内の記入をお願いします

新規・継続

団体(グループ)名			
代表者名		電話番号	
代表者住所	〒		
団体所在地			
設立年月日			
役員名	会長		
	副会長		
会員数	名	裏面の会員名簿提出をお願いします。名簿はボランティア保険の申請時にお使いください。	
活動内容 (なるべく詳しくお書き下さい。)			
団体表彰履歴			

【特記事項】

ボランティア保険加入(平成 年 月 日/ 円)

【確認事項】

- | | | | |
|----------------------------|------|---|-------|
| ・社協ホームページ等での情報公開について(活動PR) | 希望する | ・ | 希望しない |
| ・ボランティア関係の研修会、助成金情報のご案内 | 希望する | ・ | 希望しない |
| ・社協レクリエーションボランティア登録について | 希望する | ・ | 希望しない |

※ご記入いただきました個人情報については、ボランティアセンター事業のみに利用しその他の目的には利用いたしません。

ボランティア団体(グループ)名 _____

No. _____

会 員 名 簿

※ボランティア保険の名簿としても使えます。再登録・新規に○をお付けください。

No	氏 名	年 齢	住 所	電話番号	他団体に加入の場合は 記入してください
1		代			再・新
2		代			再・新
3		代			再・新
4		代			再・新
5		代			再・新
6		代			再・新
7		代			再・新
8		代			再・新
9		代			再・新
10		代			再・新
11		代			再・新
12		代			再・新
13		代			再・新
14		代			再・新
15		代			再・新

※ご記入いただきました個人情報については、ボランティアセンター事業のみに利用しその他の目的には利用いたしません。