

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			
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(令和 年 月 日/ 円)

【確認事項】

・ボランティア活動希望者に対する情報提供について 可 ・ 不可

注: 可を選択したボランティア団体には、社協へ依頼のあったボランティア希望者のマッチング等に活用させていただきます。その際、団体代表者様へボランティア活動希望者等の情報をご連絡する場合がありますので、予めご了承願います。

※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。