

ボランティア登録票(団体)

申込日 平成 年 月 日

那須烏山市社会福祉協議会

No. _____

団 体	団体名			結成年月日	
	連絡先	〒 - ☎ - - ・ Fax - - e-mail 外以			
代 表 者	氏名	男 ・ 女	T・S・H 年 月 日 (才)		
	連絡先	〒 - ☎ - - ・ Fax - - e-mail 外以			
構成人数		男 _____ 名・女 _____ 名・計 _____ 名 (名簿の添付を願います)			
活 動 目 的 ・ 内 容	<p>(具体的活動の中身や活動頻度等をできるだけ具体的にお書きください) ※事業計画書の添付で可</p> <p>下記該当項目を一つ折び〇印を付けて下さい</p> <p>1、ボランティア活動を主目的とする団体 2、ボランティア活動を主目的としない団体 (例 婦人会・民生委員等) 3、当事者団体 (例 母子寡婦福祉会・心身障害児者父母の会等)</p>				
ボランティア 活動保険	有 ・ 無 _____ プラン				
ボランティア室 利用希望	有 ・ 無 定期的 _____ 不定期 月・年 _____ 日程度				
その他					