

(様式1-1)

受付印

ボランティア登録届 (団体)

- ボランティア登録の有効期間は令和6年3月31日までです。
- 会則(それに準ずるもの)、会員名簿、活動が分かる書類をご提出ください。

※令和5年度以降に提出いただき変更がない場合、提出の必要はございません。

(ふりがな) 団体名	設立日	西暦	年	月	日
	会員数	人			
活動資金	<input type="checkbox"/> 会費 (/ 月・年) <input type="checkbox"/> 寄付金 <input type="checkbox"/> 補助金 <input type="checkbox"/> その他 ()				
住所	〒	種別	<input type="checkbox"/> ボランティア活動を主としている <input type="checkbox"/> ボランティア活動を主としていない		
電話		活動内容	<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者・児		
メール			<input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 生活支援		
HP/SNS			<input type="checkbox"/> 特技, 趣味, 資格を活かした活動 <input type="checkbox"/> その他 ()		
代表者	ふりがな 氏名	具体的な 活動内容			
	住所 〒	活動 場所	<input type="checkbox"/> 地区 () <input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	電話	☆ 社会福祉協議会を通しての活動依頼の受付 可 ・ 不可			
	メール	※ボランティア依頼・募集やイベント募集が あった場合ご連絡いたします			
活動可能日時 <input type="checkbox"/> 不定期	曜日	時間	対応 可能な 依頼		
	月				
	火				
	水		会員 募集	<input type="checkbox"/> 受付中 (条件:)	
	木			<input type="checkbox"/> 受付不可	
	金		情報 開示	可 ・ 不可	
	土			社協HPやSNS, 広報等に団体名, 代表者名, 活動内容等を掲載させていただきます。	
	日				
連絡 担当者 <input type="checkbox"/> 代表者	ふりがな 氏名	住所 〒			
	電話	メール			
提出先	社会福祉法人関市社会福祉協議会 関市ボランティアセンター 〒501-3802 関市若草通2丁目1番地 わかくさ・プラザ総合福祉会館2階 TEL:0575-22-0372 FAX:0575-23-6863 E-mail:wakakusa@sekishi-syakyo.or.jp				

