

関市ボランティア・市民活動連絡協議会 入会申込書

申込日：令和 年 月 日

区分	団体 個人		
ふりがな			
活動名			
結成年月日	年 月 日	会員数	人
代表者		連絡先（代表者と相違する場合、記入） ※個人の場合は記入不要	
ふりがな		ふりがな	
氏名		氏名	
住所	〒	住所	〒
TEL		TEL	
FAX		FAX	
E-mail		E-mail	
活動内容			

受付日	令和 年 月 日 ()
加入日	令和 年 月 日 ()
備考	

事務局：関市ボランティアセンター（関市社会福祉協議会内）

住所：〒501-3802 関市若草通2丁目1番地

電話：0575-22-0372 FAX：0575-23-6863

E-mail：wakakusa@sekishi-shakyo.or.jp