

ボランティア(新規・継続)登録カード(団体用)

登録年月日	年 月 日	記入日	年 月 日
フリガナ		設立日	年 月 日
団体名			
人数	男性 名 女性 名	合計	名
フリガナ			
代表者名			
住所 連絡先	〒 TEL FAX *ご希望の連絡手段で連絡のとりやすい番号をご記入ください		
*連絡担当者	氏名	*代表者と異なる場合はご記入ください	
	住所	〒	
	連絡先	TEL FAX *ご希望の連絡手段で連絡のとりやすい番号をご記入ください	
活動内容や活動対象		活動日時	活動場所・地域
*書ききれない場合は別紙にご記入ください			
定例会日時・場所		会費 (有・無) 円/月・年	
備考	① 新メンバーの受け入れ可否とその方法 メンバー募集 (有・無)		
	② 現在考えている災害時の活動内容		
	③ 社協以外からの照会があった場合の対応		
	(ア) 団体名	伝えてよい	・ 伝えて欲しくない
	(イ) 代表者名	伝えてよい	・ 伝えて欲しくない
(ウ) メンバー数	伝えてよい	・ 伝えて欲しくない	
(エ) 活動内容	伝えてよい	・ 伝えて欲しくない	
④ 社協ホームページでの紹介(団体名・活動内容・場所・日時のみ) 可・不可			

※会員名簿をつけて、毎年年度更新してください。