三次市社会福祉協議会長　様

三次なんでもボランティアバンク登録シート

(ふりがな) 団　体　名 ※公開必須			
所　在　地 ※公開　可・否	〒		
(ふりがな) 代表者名 ※公開　可・否		団体区分 ※公開必須	1.ボランティア団体　2.ＮＰＯ 3.施設等　4.医療機関　5.教育機関 6.福祉団体 法人･協会等　7.企業・労働組合等　8.地域団体　9.公的機関
電話番号 ※公開　可・否		E-mail ※公開　可・否	
FAX 番号 ※公開　可・否		会員数 ※公開　可・否	名　男性　名 女性　名
活動開始日 ※公開必須	年　月	入会金 ※公開　可・否	1. 有　円　2. 無
会　則 ※公開　可・否	1.有　2. 無	会　費 ※公開　可・否	1. 有　円（年・月・他）　2. 無
活動の目的 ※公開必須			
活動内容 ※公開必須			
団体ＰＲ ※公開必須			
活動分野 ※公開必須	1. 福祉　2. 医療・保健　3. 国際協力　4. 環境　5. 教育関係 6. 消費生活　7. 芸術・文化　8. スポーツ　9. 災害支援　10. まちづくり 11. 人権　12. その他（　　）		
活動時間帯 ※公開必須	日時・曜日等できるだけ詳しくご記入ください。		
上記で記入した登録内容で情報公開します。	署名者		

連絡担当者	氏　名		住　所	〒
	電話番号			
	FAX 番号		E-mail	

※ 上記に記載した情報は、「三次なんでもボランティアバンク登録」の目的以外には使用しません。

【窓口処理】

受付日	受付者印	登録番号	ホームページ登録完了
年　月　日			年　月　日