三次市ボランティアセンター登録申請書

名　　称 (グループ名・企業名等)	ふりがな			
	名　称			
代 表 者 名 (又 は 個 人 名)	ふりがな			
	名　前			(　　年　　月　　日生)
連　絡　先 (個人・グループ・企業等)	住　所	〒　　－	TEL	(　　)　　－
			FAX	(　　)　　－
			E-mail 携帯メール可	

活　動　分　野	１．高齢者福祉　　２．障害児・者福祉　　３．教育・文化・スポーツ振興 ４．子育て(乳幼児)に関する活動　　５．地域の美化・環境保全に関する活動 ６．まちづくり活動　７．青少年(児童)の健全育成　８．健康や医療に関する活動 ９．災害時のボランティア活動　　１０．国際活動・国際協力に関する活動 １１．防災・防犯・交通安全などの活動　　１２．人権擁護に関する活動 １３．その他（　　）		
具体的な活動内容			
活動可能曜日・時間帯	１．定期的　　２．不定期		
	活動可能曜日（月・火・水・木・金・土・日）活動可能時間帯（午前・午後・その他）		
活動開始年(創設年)	年 ～	平均年齢層	代
会　　員　　数	合計　　人　【男　　人　・　女　　人】		
災害時のボランティア活動について	協力できる	協力できない	

※ボランティア情報の提供及び緊急時（災害等）の連絡を円滑に行うため、FAX 及び E-mail 欄は必ずご記入ください。(携帯メールでも結構です)
代表者の方が FAX 又は E-mail をご使用でない場合はグループ内で FAX 又は E-mail をご使用の方の連絡先をご記入ください。

上記内容について三次市ボランティアセンターへの名簿登録及びボランティア関係情報の提供を受けることについて承諾します。

年　　月　　日

三次市ボランティアセンター　様
（三次市社会福祉協議会）

グループ・企業名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者・個人名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞