**ボランティア登録受付票（団体）**　　　　　　津幡町ボランティアセンター

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受　付　日 | 　　年　　月　　日 | 社協受付担当者 |  |
| ふ り が な |  |
| 団　体　名 |  |
| 代表者連絡先 | ふ り が な |  |
| 代表者氏名 |  |
| 住所 | 〒　　　　　　　 |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| Ｅメール |  |
| 担当者連絡先 | 担当者氏名 | ※代表者と担当者が同一の場合は記載不要 |
| 住所 | 〒　　　　　　　 |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| Ｅメール |  |
| 活動概要 | 活動分野 | □福祉（□障害　□児童　□高齢者）　□災害　□教育　□医療□国際　□文化・芸術　□環境　□その他（　　　　　　　　　） |
| 設立年月 | 昭和・平成　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 構成人数 | 　　　　　　　 人 |
| 活 動 日 | □毎週（　　　曜日）□毎月（　　　　　　）□年（　　　　　　） |
| 活動時間 | □１回・概ね　　　時間　□その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 活動場所※複数可 |  |
| 活動内容（前年度実績） |  |
| 会費の有無 | □あり（金額　１人年間　　　　　　円）　□なし |
| 定期的な会合の有無 | □あり（週　　回・月　　回・年　　回）　□なし |
| 新規会員受入について | □受入可　　　　　□受入れしない |
| ボランティア保険 | □加入する（基本プラン／天災・地震プラン）　保険加入人数　　　　人□加入しない |
| ボランティアセンターからの活動依頼について | □受入可　　　　　□受入れしない |
| 備考欄※表彰歴等を記入（年月日も含む）、社会福祉協議会関係表彰は除くこと |  |