

ボランティア登録申込書（団体用）

ふりがな		ふりがな	
団 体 名		代表者名	
設立年月日	昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日		
代表者住所 連 絡 先	〒		
	TEL () — / FAX () —		
緊急連絡先	氏名		
	TEL () — / FAX () —		
活 動 内 容 調 査 票			
○「現在」の活動内容			
○「希望」の活動内容			
希望活動エリア	☐ 町内 ☐ 町外 ☐ 活動場所限定()		
①希望する活動以外の活動にもご協力いただけますか。		は い ・ いいえ	
②氏名や活動内容を広報誌等に公開してもよろしいですか。		は い ・ いいえ	
③ボランティアセンターから発信される情報の受取方法を下記より選択してください。			
☐ メール ☐ FAX ☐ 郵送 ☐ その他()			
※メールアドレス: @ (携帯 ・ PC)			
④ボランティア保険に加入されていますか。		は い ・ いいえ	
⑤発災時、災害ボランティアセンターにご協力いただけますか。		は い ・ いいえ	

※団体名簿の提出をお願いします。

※本申込書をもとにボランティアセンター登録名簿を作成いたします。

※作成した名簿は、事務局で適切に管理し、無断で第三者に提供いたしません。

※事務局記入欄	受付者
令和 年 月 日受付	