

受付	次長	課長補佐	課長	副局長	副局長	局長

福山市社会福祉協議会 ボランティアセンター登録用紙
 団体登録(新規・更新)申請書

社会福祉法人 福山市社会福祉協議会 会長 様

下記のとおり登録の申請をいたします。 年 月 日

ふりがな						
団体名						
ふりがな					公開・非公開	
代表者氏名					公開・非公開	
代表者住所	〒				公開・非公開	
代表者連絡先	電話		FAX		公開・非公開	
	メール				公開・非公開	
団体連絡先 ※代表者と異なる場合のみご記入ください	ふりがな				公開・非公開	
	担当者				公開・非公開	
	所在地				公開・非公開	
	電話		FAX		公開・非公開	
	メール				公開・非公開	
ホームページ						

ふりがな					
団体名					設立 年
活動日・内容					
活動・定例会日時			時 分～	時 分	
活動・定例会場所					
会員数	人		(内 訳)	・市内在住者 (人)	
	(内訳)	(男性 人) (女性 人)		・市内在勤・在学者 (人)	
			・その他 (人)		
会員募集	有・無		対象者など		
会報誌	有・無 (発行回数 年 回・名称)				

添付書類	<input type="checkbox"/> 規約またはそれに準ずるもの	*更新申請で、変更がない場合、再提出不要
	<input type="checkbox"/> 会員名簿	
	<input type="checkbox"/> 団体の活動が分かる書類(総会資料等)	

※ご記入いただいた個人情報、ボランティア情報誌などをお届けする際に利用いたします。
 ※グループの情報はボランティア活動を希望する人などに情報提供する場合があります。
 ※この登録用紙の下の部分は、活動内容などを掲載した一覧表に使用いたします。