

大村市ボランティアセンター「あいわーく」



「へるぷん」

団体ボランティア登録用紙

年度 登録番号

初回登録日

年 月 日

※ 太枠のみご記入ください。

ふりがな			設 立	年 月 日
団 体 名			ふりがな	
			代表者名	
代表者連絡先	〒		電 話	
			携 帯	
	メールアドレス			
事 務 連 絡 先 ※代表者以外の 連絡と郵送を 希望の場合	ふりがな		電 話	
	氏 名		携 帯	
	住 所	〒		
		メールアドレス		
会 員 数	男 性 () 名 ・ 女 性 () 名 合 計 () 名			

ボランティア 活 動	活動日程		活動場所	
	活動内容			
保 險	ボランティア活動保険 ・ その他 () ・ 加入予定なし			
情 報 提 供	登録団体ボランティア一覧の冊子へ団体名・活動場所・活動内容の掲載について 同意する ・ 同意しない 代表者名 ()			
	第三者より貴団体について問い合わせがあった場合の情報提供について 同意する ・ 同意しない 代表者名 ()			
表 彰 歴	年 月 日			賞 受 賞
	年 月 日			賞 受 賞
	年 月 日			賞 受 賞

活動についての課題、ボランティアセンターへの要望等

受 付	年 月 日		受 付 方 法	来 所 ・ メール ・ 郵 送 ・ その他
	受 付 者			