

大村市ボランティアセンター「あいわーく」



団体ボランティア登録用紙

令和 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		
連絡方法	※ボランティアセンターからの連絡や「あいわーく」通信各種ボランティア講座等の情報受取は原則メールまたはLINEで行います。 <input type="checkbox"/> メール希望 <input type="checkbox"/> LINE希望 <input type="checkbox"/> その他()		

ボランティア 活 動	活動日程		活動場所	
	活動内容			
保 険	ボランティア活動保険 ・ その他 () ・ 加入予定なし			

活動についての課題、ボランティアセンターへの要望等

※この登録用紙の個人情報は当センターで管理し、センターからの連絡やボランティアに関する情報提供、ボランティア調整に必要な範囲にのみ利用します。 同意しました

※ 裏面もあります。

受 付 受 付 者	受付方法	大村市ボランティアセンター公式LINE
	<input type="checkbox"/> 来所 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> その他 ()	 <p>ボラセンメールアドレス ovc@omura-shakyo.net</p>

ボランティア団体名 ()

【 令和 年度 名 簿 】

	氏 名
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

*独自の様式でも可

ボランティア団体名 ()

【 令和 年度 名 簿 】

	氏 名
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

*独自の様式でも可

ボランティア団体名()
【 令和 年度 名 簿 】

	氏 名		氏 名
1		21	
2		22	
3		23	
4		24	
5		25	
6		26	
7		27	
8		28	
9		29	
10		30	
11		31	
12		32	
13		33	
14		34	
15		35	
16		36	
17		37	
18		38	
19		39	
20		40	

*独自の様式でも可