|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 局　長 | 次　長 | 課　長 | 担当者 |
|  |  |  |  |

（様式１）

**ボランティア登録票( 団体 ・個人 )**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 |  | 受付年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 区分 | １　新規　　２　変更 | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 団体　　・　　個人（**※**の箇所にご記入ください） | | |
| フリガナ |  | | 発足時期  　　　　　年　　　月 |
| 団　体　名 |  | |
| フリガナ |  | | 法人格の有無  　　　　　有　・　無 |
| 代表者氏名 |  | |
| 連　絡　先  （※） | フリガナ |  | |
| 氏　名 | （代表者と同じ場合は記入不要） | |
| 住　所 | （〒　　　－　　　　） | |
| 電　話 |  | |
| ＦＡＸ |  | |
| Ｅメール |  | |
| ホームページ（※） | http:// | | |
| 詳　細  （※） | 活動目的・内容  （※） |  | |
| 活 動 日 時（※） |  | |
| 活 動 場 所（※） |  | |
| 会 員 数 | 名（内訳：男性　　　名／女性　　　名） | |
| 会 員 会 費 | 無　・　有（　　　　　　円） | |
| 会 員 募 集 | 無　・　有  （入会条件：　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| ボランティア保険(※) | 加入済　・　未加入 | |
| 個人情報公開  （※） | 町民等から問い合わせがあった場合に、記載した個人情報を公開することが  可能な項目に☑してください。  □団体名　□代表者氏名　□連絡先　□ホームページ　□詳細 | | |

下記のとおり登録をします。（**太枠**の中をご記入ください）