

ボランティア登録台帳（団体）

受付 年 月 日

常務理事	次長	課長	地域福祉 係長	係

受付番号					
フリガナ		会員数	活動内容	主な活動場所	
団体名		名			
フリガナ					
代表者氏名				活動日時	
フリガナ					
事務局担当者					
事務局への連絡先	〒 住所	TEL	FAX	情報掲載 ※ <u>団体名</u> および <u>主な活動内容</u> の掲載をしてよろしいか。 社協ホームページ： <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 高齢者応援ブック： <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 その他の広報資料： <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	災害ボランティア活動 ※登録いただいた場合は、災害時にボランティア活動の協力依頼をさせていただきます。 <input type="checkbox"/> 登録する <input type="checkbox"/> 登録しない
活動開始年月	西暦	年	月 始動		
令和4年度 ボランティア 活動保険	<input type="checkbox"/> 加入済み/加入予定 （基本プラン ・ 天災プラン） <input type="checkbox"/> 未加入				