

団体活動紹介

平成 年 月 日 提出

ふりがな 団体名		会員数	設立年月日		
		名	昭和 平成	年	月 日
活動 内容					
活動 形態	活動日	随時・定期()	場 所		
	連絡会	活動日と同じ・特になし あり()	場 所		
	()ボランティア活動が主である		()ボランティア活動が主ではない		
	※社協、またはその他施設などから依頼があった場合、 ボランティア派遣などのご協力が可能ですか？		可能 / 条件付きで可能 / 不可能 条件:		
	※依頼による派遣が決定した際、相手方へ氏名・連絡 先などをお知らせしてもいいですか？		可能 / 条件付きで可能 / 不可能 条件:		
ホームページ					

ふりがな		電 話	自宅	F A X	
代表者名			携帯		
住 所					
メールアドレス					

連絡方法	代表者へ連絡 / 担当へ連絡 / 職場へ連絡 / その他()				
職場名/担当名		電話			
住 所		FAX			
メールアドレス					

保険加入 について	ボランティア活動保険加入				
	その他の保険に加入()				
	保険加入はしない / その他()				