

※この欄は記入しないで下さい。

登録 No	—
平成	年 月 日

平成 年度 ボランティア登録申込書 (団体用)

私たちのボランティア団体は、下記のとおり横手市社会福祉協議会へ登録します。

社会福祉法人横手市社会福祉協議会会長 様

平成 年 月 日

ふりがな		会員数	男 性	名
団 体 名			女 性	名
ふりがな			合 計	名
代表者氏名	⑩			
結成年月日	昭和 年 月 結成 平成			
住 所	〒 横手市			
電話番号	(固定電話) 0182— —			
	(携帯電話) — — ※差し支え無ければ、ご記入ください。			
活動分野 (複数可)	<input type="checkbox"/> 高齢者福祉 <input type="checkbox"/> 障がい児・者福祉 <input type="checkbox"/> 子ども・青少年福祉 <input type="checkbox"/> 社会教育施設での活動 <input type="checkbox"/> 文芸伝承活動 <input type="checkbox"/> 環境に関する活動 <input type="checkbox"/> 国際交流・国際協力活動 <input type="checkbox"/> 地域活動 <input type="checkbox"/> 除雪ボランティア活動 <input type="checkbox"/> 災害ボランティア活動 <input type="checkbox"/> その他の活動 ()			
具体的な活動 について				
	※年間の活動内容がわかる資料等も添付してください。(事業計画書など)			

◎貴団体の紹介などを目的に一部情報を社協ホームページへの掲載や住民・活動希望者等へ公表してよいかご回答ください。(可・否どちらかに○印 ⇒ 可…公表する、否…公表しない)

団体名 (可・否)	代表者名 (可・否)	電話番号 (可・否)
-----------	------------	------------

■団体会員名簿（1）

（※）保険加入状況：他の福祉団体保険に加入している場合のみ○

No	氏名	住所	電話番号	保険加入状況(※)
1			—	
2			—	
3			—	
4			—	
5			—	
6			—	
7			—	
8			—	
9			—	
10			—	
11			—	
12			—	
13			—	
14			—	
15			—	
16			—	
17			—	
18			—	
19			—	
20			—	
21			—	
22			—	
23			—	
24			—	
25			—	

※すでに作成済みの名簿がある場合は、そのコピーの添付があれば記入の必要はありません。
（この名簿が、他の事業目的で使用されることは一切ありません。）

■団体会員名簿（2）

（※）保険加入状況：他の福祉団体保険に加入している場合のみ○

No	氏名	住所	電話番号	保険加入状況(※)
26			—	
27			—	
28			—	
29			—	
30			—	
31			—	
32			—	
33			—	
34			—	
35			—	
36			—	
37			—	
38			—	
39			—	
40			—	
41			—	
42			—	
43			—	
44			—	
45			—	
46			—	
47			—	
48			—	
49			—	
50			—	

※すでに作成済みの名簿がある場合は、そのコピーの添付があれば記入の必要はありません。
（この名簿が、他の事業目的で使用されることは一切ありません。）