

# ボランティア登録カード（団体用）

年 月 日登録 担当：

ふりがな				法人格の有無	有・無			
団体名								
代表者	ふりがな		社協との連絡担当者	ふりがな				
	氏名		氏名					
	住所	〒	住所	〒				
	電話		電話					
	携帯		携帯					
	FAX		FAX					
	メール		メール					
連絡方法の特記事項								
活動分野	<input type="checkbox"/> 高齢者福祉 <input type="checkbox"/> 障がい者（児）福祉 <input type="checkbox"/> 児童福祉 <input type="checkbox"/> 地域福祉 <input type="checkbox"/> 趣味・特技を活かした活動（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）							
活動内容								
対象者	（可能人数 人まで）							
活動範囲	<input type="checkbox"/> 地域限定（ 地域） <input type="checkbox"/> 市内全域 <input type="checkbox"/> 広域（複数の市町で活動）							
活動	日 時 場 所							
活動歴								
その他 （必要物品・スペース等）								
備考欄					決裁	課長	係長	係
					非			
添付資料	<input type="checkbox"/> 団体規約 <input type="checkbox"/> 紹介チラシ <input type="checkbox"/> その他（ ）							

※ご登録は 明石市社会福祉協議会（市立総合福祉センター2階事務局）にてお願いいたします。

