ボランティア団体登録情報カード

記入日：平成　　年　　月　　日

団　体　名					
代　表　者	ふりがな 氏　名				
	住　所	〒			
	連絡先	TEL		FAX	
		携帯電話			
		メールアドレス			
連絡担当者	ふりがな 氏　名				
	住　所	〒			
	連絡先	TEL		FAX	
		携帯電話			
		メールアドレス			

〇団体の概要（どんなことを目的に活動をしている団体ですか？）

〇活動内容（どんな活動をしていますか？）

〇主な活動場所、活動時間

構成員数	人	
会員の募集	□随時募集する　　□しない 連絡方法　□ボランティアセンターから代表者へ連絡する。 □活動日に直接見学に来てもらう □その他（　　）	
部会加入のお願い	災害部会にはボランティアセンターに登録している全団体にご協力をお願いします。 そのほかに**下記の部会**に加入していただきたいのでご希望の部会を〇で囲んでください。 ※選択されない場合は事務局で振り分けさせて頂きます。 **・福祉部会　　・教育、環境部会**	
その他		

※　ボランティア活動をする前には、必ずボランティア活動保険にご加入ください。

※　差支えなければ、『総会資料』、『会員名簿』、『会則』等を添えて提出してください。