

ボランティア登録用紙(団体用)	
ふりがな	会員数 名
団体名	
ふりがな	
代表者名	
住所	(〒 -)
連絡先	TEL: FAX:
	携帯:
	メールアドレス:
ふりがな	
連絡担当者名	
住所	(〒 -)
連絡先	TEL: FAX:
	携帯:
	メールアドレス:
活動主旨・目的 活動内容 (具体的に活動内容 をお書きください)	
活動場所 活動時間	
太線内の項目の質問に☑を入れてください	
ボランティア活動の範囲	<input type="checkbox"/> …市内 <input type="checkbox"/> …黒磯地区 <input type="checkbox"/> …西那須野地区 <input type="checkbox"/> …塩原地区 <input type="checkbox"/> …広域
会員募集	<input type="checkbox"/> …募集している <input type="checkbox"/> …募集していない
会費	<input type="checkbox"/> …ある(月額・年額 円) <input type="checkbox"/> …ない <input type="checkbox"/> …その他()
ボランティア保険の 加入について	<input type="checkbox"/> …加入済み <input type="checkbox"/> …未加入
	★「社協のボランティア保険」以外にボランティア活動に必要な保険等に加入していますか？ <input type="checkbox"/> …はい <input type="checkbox"/> …いいえ  はいの方は保険名を記入()
ボランティアセンター 情報誌について	ボランティア情報誌の郵送を <input type="checkbox"/> …希望する <input type="checkbox"/> …希望しない
備考	

※ 災害時には、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。
 ※ 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。