

(第2号様式) (第4条関係)

事務局 記入欄	新規 ・ 更新	県社協調査	
------------	---------------	-------	--

令和 年度清須市社協市民活動ボランティアセンター団体登録(更新)票

年 月 日

清須市社会福祉協議会会長様

◆市民活動ボランティアセンターへの登録を下記のとおり申請します。

団体名 (正式名称)		会員数	名
代表者氏名	電話番号	—	
	FAX 番号	—	
住 所	〒 —		
	※事務連絡先が代表者でない場合、事務連絡担当者の氏名・住所・電話番号を併記してください。		
E-mail ※ある方のみ			

◆ボランティア活動の内容についてご記入ください。

活動内容	
活動日時 及び 活動場所	日時：月 回【毎週・第 曜】 曜日 時 分～ 時 分 場所：

※この登録情報は清須市と共有し、ボランティア・市民活動の支援のために活用させていただきます。

◆ボランティア団体に対する問い合わせへの連絡先の公表について

電話番号	FAX 番号	E-mail
可 ・ 不可	可 ・ 不可 ・ 無	可 ・ 不可 ・ 無

令和 年度ボランティア団体会員名簿

【団体名： _____】

NO.	氏 名	性 別	居住地域 (自治会名)	備 考
1		男 ・ 女		
2		男 ・ 女		
3		男 ・ 女		
4		男 ・ 女		
5		男 ・ 女		
6		男 ・ 女		
7		男 ・ 女		
8		男 ・ 女		
9		男 ・ 女		
10		男 ・ 女		
11		男 ・ 女		
12		男 ・ 女		
13		男 ・ 女		
14		男 ・ 女		
15		男 ・ 女		
16		男 ・ 女		
17		男 ・ 女		
18		男 ・ 女		
19		男 ・ 女		
20		男 ・ 女		
21		男 ・ 女		
22		男 ・ 女		
23		男 ・ 女		
24		男 ・ 女		
25		男 ・ 女		

※団体代表者は、備考欄にその旨を記載してください。

※項目が網羅できていれば、既存の名簿を代用できるものとします。