|  |
| --- |
| （様式第４号　第６条関係） |
| 令和 年　　月　　日 |
| 社会福祉法人　国分寺市社会福祉協議会　御中　 |
| **ボランティア活動センターこくぶんじ団体登録（変更・更新）申請書** |
| 社会福祉法人 国分寺市社会福祉協議会 団体登録制度実施要綱に基づき、団体登録をしたいので、下記のとおり申請します。■　団体の名称と、変更箇所のみ項目番号に〇で囲み、ご記入ください。 |
| ※１ | 団体の名称 | ふりがな |  |
|  |  |
|  2 | 代表者の氏名 | ふりがな |  |
|  |
|  3 | 代表者の住所 | 〒  |
|  |
|  4 | 代表者の連絡先**★ボラセンから連絡する****際の連絡先を優先順****位順にご記入ください** | 優先順位**1** | 固定電話・携帯電話・メール |  |
| 優先順位**2** | 固定電話・携帯電話・メール |  |
| 優先順位**3** | 固定電話・携帯電話・メール |  |
| FAX |  |
|  5 | 連絡担当者□　代表者と同じ**★ボラセンから連絡する****際の連絡先を優先順****位順にご記入ください** | 氏 　名 | ふりがな |  |
|  |
| 住　 所 | **〒**  |
|  |
| 優先順位**1** | 固定電話・携帯電話・メール |  |
| 優先順位**2** | 固定電話・携帯電話・メール |  |
| 優先順位**3** | 固定電話・携帯電話・メール |  |
| FAX |  |
| ※6 | ホームページ・SNS | □ 無　□ 有⇒URL |  |
| ※7 | 活動内容（**１５０字以内**）※記入内容がそのまま掲載されます |  |
| ※8 | 活動日時 |  |
| ※9 | 活動場所 |  |
| ※10 | 会員数等 |  　名 　（男性：　　　　名 　　女性：　　　　名）　　 |
| ＜中心となっている年齢層＞　※中心となっている年齢層にチェックをお願いします |
| □～20歳代　□30歳代　□40歳代　□50歳代　□60歳代　□７０歳代以上 |
| ※11 | 会員募集※会員募集をしている場合は、メッセージを**１００文字以内**で記入してください | □ 募集している　　　　 □ 募集していない |
|  |
| ※12 | 会費 | □無　□有 ⇒ 　　　　　　　　　　円　（ □ 1回あたり　・　□ 月会費　・　□ 年会費 ） |
| ※13 | 活動分野 | 活動分野にチェックをお願いします。複数該当する場合は主となる活動分野を○で囲んでください。□ 高齢者 　　□ 障害児者　　　□ 子ども　　　□ 環境　　　□ まちづくり　　　□ 防災　　　□ 趣味・特技活動　　　□ その他（　　　　　　　　　 　　　　　　　　）　　□ サロン（　　 　　　） |
| **■ ボランティア活動センターこくぶんじホームページおよびボランティア活動ガイドブックに公開可能な項目に****ついてご記入ください。 ただし、※印のついている項目（1および6～13）は原則公開します。**□ すべて可　□ 一部可（公開可能な項目に〇） 　2　　3　　４ （TEL、　FAX、　E-mail） 　 ５ （氏名、 住所、　TEL、　FAX、 E-mail） |
|  | 記入者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |