|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （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 | |