逗子市社協ボランティアセンター登録用紙　　　　　　　　年(令和　年)　月　日現在

（裏面につづく）

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがなグループ名 |  |
|  |
| 代表者 | ふりがな氏　名 |  |
|  |
| 住　所 | 〒 |
| 電話番号 |  | FAX |  |
| 携帯電話 |  | メールアドレス | パソコン |
| 携帯 |
| 問合先 | ※代表者連絡先と問合先が異なる場合はご記入ください。 |
| ふりがな氏　名 |  |
|  |
| 住　所 | 〒 |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| 携帯電話 |  | メールアドレス | パソコン |
| 携帯 |
| ※見学や入会希望の方へ代表者及び問合先の電話番号を　　教えて良い　・　教えない |
| 設立年月日 | 年　　　月　　　日 | 新会員の受入 | 可　・　不可 |
| 会員数 | 全体（　　　　　　）名　　　　男（　　　）名　　女（　　　）名 |
| 会費 | （入会金・年会費・月会費など） |
| 活動内容 |  |
| 活動日時 | （毎週○曜日午前中、毎月第△○曜日の夜○時～○時など） |
| 活動場所 |  |
| 活動の目的 | （活動の対象）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　に対して、（主な活動）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　などの活動を行い、　　　　　　　　　　　　　　　　　　　に貢献することを目的とする。 |
| 逗子ボランティア連絡協議会への加入を　　する（している）　・　　しない |
| 昨年度の主な活動内容・今年度の主な活動予定（昨年度）（今年度） |

逗子市社協ボランティアセンター　ＴＥＬ046-873-8037