



# ボランティア団体登録カード

受付日 年 月 日

団体名											
フリガナ						電話	( )	-			
代表者名						FAX	( )	-			
住所	〒 -										
携帯電話	- -					メールアドレス	@				
活動内容											
メンバー	名前					住所					
活動歴	<input type="checkbox"/> あり	活動内容( )								<input type="checkbox"/> なし	
準備物											
活動できる日時に○をつけてください	午前	月	火	水	木	金	土	日	祝	時間はおおむね 午前8時～12時 午後12時～18時 夜間18時以降	
	午後										
	夜間										
ボランティア活動保険	基本プラン					天災・地震補償プラン					
	ボランティア活動保険は、ボランティア活動中の様々な事故によるケガや賠償責任を補償します。加入される方は保険料を添えてお申し込みください。										
カードの取り扱いについて	ボランティア依頼グループ(者)へ登録カードの内容を伝えてもよろしいですか？ <input type="checkbox"/> よい <input type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> 伝えてほしくない										
◆このボランティア登録カードは廿日市市社会福祉協議会の事業に関する以外での目的では一切使用しません。											