

ボランティア・ニーズ登録申込書

申込日 年 月 日

市民活動支援センター長 様

下記のとおり、ニーズ登録を申請します。

※フリガナ					
団体・組織名					
※URL	http://				
	代 表 者		連絡担当者(代表者と異なる場合記入)		
※フリガナ					
※氏 名					
※住 所	〒 -		〒 -		
※電話番号	( ) -		( ) -		
※FAX番号	( ) -		( ) -		
※携帯番号					
※E-mail					
※設立年月日	年 月 日				
※会 員 数	男_____名、女_____名、合計_____名( 年 月現在)				
①主となる活動分野(必須)	<input type="checkbox"/> 行政等が募集する大会やイベント <input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 子ども・教育 <input type="checkbox"/> 災害・地域安全 <input type="checkbox"/> まちづくり・自治会 <input type="checkbox"/> 環境		②ボランティアの受け入れ経験 1 ( ) 2. 無		
	③ニーズの内容				
④交通費の支給	有・無	報酬	有・無	活動保険	有・無
●支援センターからの送付物・電話の対応先について どちらかに✓をつけてください。 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 連絡担当者					
●活動に関する問い合わせがあった際の代表者・連絡担当者の連絡先の公開について <input type="checkbox"/> 公開しても良い <input type="checkbox"/> 公開してほしくない					

※公開しません。団体名、①～③までを提供します。