様式第4号

ボランティア・変更（取消）申請書

申請日　　年　　月　　日

市民活動支援センター長　様

下記のとおり、変更（取消）を申請します。

※フリガナ			
※氏名・団体名等			
※住　所	〒　　－		
※TEL番号	（　　）　　－		
※FAX番号	（　　）　　－		
※携帯番号			
※e-mail			
※担当者連絡先	氏名・役職名 TEL （　　）　　－		
①提供出来る活動内容等		※交通手段 自家用車　バイク 自転車　徒歩 公共交通機関 （　　） 運転免許：　有　無	
②資格・特技			
③活動可能曜日（必須）	参加可能な曜日に ☑ チェックしてください。 □月　□火　□水　□木　□金　□土　□日		
④活動可能時間帯（必須）	ボランティアするのに参加可能な時間帯を記入してください。 時　から　時　まで		
※所属している組織・団体等	1．有（　　） 2．無		
⑤参加・協力したい活動分野（必須）	□行政等が募集する大会やイベント □福祉　□その他 □子ども・教育 □災害・地域安全 □まちづくり・自治会 □環境 （　　）	⑥ボランティアの経験 1．有（　　） 2．無	
⑦活動参加への思いなど			

※公開しません。情報は、①～⑦までを提供します。