

様式第1号(第3条関係)

ボランティアセンター登録申請書

年 月 日

社会福祉法人東松山市社会福祉協議会会長 あて

次のとおり 年度の申請を行います。

登録種別	<input type="checkbox"/> 個人登録 <input type="checkbox"/> 団体登録	ボランティア保険	<input type="checkbox"/> 加入する <input type="checkbox"/> 加入しない
申請者	フリガナ		
申請団体	フリガナ		
代表者名 (団体登録のみ)	フリガナ		
連絡先	氏名 (フリガナ)		(申請者と同じ場合は記入不要)
	住所		
	電話	FAX	
	Eメール		
<input type="checkbox"/> 東松山市社会福祉協議会のホームページ等に活動を掲載してもよい <input type="checkbox"/> 問い合わせがあった場合には情報(連絡先)を公開してもよい 【活動先】 <input type="checkbox"/> 高齢者サロン <input type="checkbox"/> シニアクラブ <input type="checkbox"/> 福祉施設 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> PTA 行事 <input type="checkbox"/> 自治会行事(子ども会含む) <input type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> その他 ()			
会員数	人	設立年月日	年 月 日
会費	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	活動年数	年
総会	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	会員募集	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
表彰歴(表彰名):			
活動日時	活動内容		
<input type="checkbox"/> 社会福祉法人東松山市社会福祉協議会ボランティアセンター登録要綱の内容を理解し、ボランティアセンターへの登録を申請します。			
<input type="checkbox"/> ボランティア活動中に知り得た利用者等の個人情報について、活動中はもちろん、活動後も第三者に故意または過失によつての漏洩や、ボランティアセンターに無断で使用しません。			
<input type="checkbox"/> 東松山市社会福祉協議会ボランティア登録・利用(受入)・相談に関する個人情報取扱業務の概要について説明を受け、同意しました。			
署名 _____			