申請受付日　　　　　　年　　月　　日

かわぐちボランティアセンターボランティア団体登録（変更）申請書

（あて先）社会福祉法人　川口市社会福祉協議会会長

◆記載事項うち、網掛け欄　※及び「公開」の箇所につきましては一般・関係機関に公開しますので、直接連絡が来ることがあります。また、連絡者宛にセンターからの情報等を送付させていただきます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ※ |  | | | | |
| 団体名※ | （略称　　　　　　　　　　　） | | | | |
| フリガナ |  | | | | 公開・非公開 |
| 代表者氏名 |  | | | |
| TEL／携帯 | TEL　　　　　　　　　　　　　　　／携帯 | | | | 公開・非公開 |
| フリガナ |  | | | | 公開・非公開 |
| 連絡者氏名 |  | | | |
| 連絡者住所 | 〒 | | | | 公開・非公開 |
| TEL／携帯  FAX | TEL　　　　　　　　　　　　　　　　／携帯  FAX | | | | 公開・非公開 |
| 電子メール |  | | | | 公開・非公開 |
| URL※ |  | | | | |
| 活動分野※ | ○を付けてください。→ 高齢関係・障害関係・児童関係・演芸関係・その他（　　　　 　　　） | | | | |
| 設立趣旨・目的 |  | | | | |
| 活動内容※ | （　　　年　　　月発足） | | | | |
| 活動日時※ |  | 会員数 | 名（男性　 名／女性　 名） | | |
| 活動場所※ |  | 会員層 | ～20歳代 ・ 30歳代 ・ 40歳代  50歳代 ・ 60歳代 ・ それ以上 | | |
| 定例会日時 |  |
| 定例会場所 |  | 会　費 | 年間 ・ 月 （　　　　　円） | | |
| かわぐちボランティアセンターホームページの掲載希望（網掛け欄　※を掲載） | | | | する　・　しない | |
| かわぐち市民パートナーステーションへの登録 | | | | 登録済 ・ 未登録 | |
| ボランティア活動希望者へのボランティア紹介 | | | | する　・　しない | |
| かわぐち元気ナビの掲載希望（別紙申請書へ記入） | | | | する　・　しない | |
| 施設、団体等から活動依頼があった場合の訪問について | | | | できる ・ できない | |
| **【※可と答えた団体】**依頼時に関係する内容をお答え下さい。  １．依頼者に配布する訪問、依頼可能団体一覧に連絡者の電話番号を掲載してもよいですか。はい ・ いいえ  ２．依頼を受けられない曜日等はありますか。　　 ない 　・ ある （　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ３．交通費・材料費（実費分程度）について。　 いらない ・ いる （費用の種類　　　　／金額　　　　円）  ４．送迎を希望しますか。　　　　　　　　 しない ・ する （最寄り駅　　　　　　　　　　　　 ） | | | | | |

◎登録の詳細については、別紙「ボランティア団体登録について」をご覧ください。

◎申請内容（代表者・連絡者・住所・電話番号等）に変更が生じた場合は、ボランティアセンターにご連絡ください。

初回登録日　　　　　　　　　　　　　　　登録有効期限　　　　　　　　　　登録許可日

　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　年３月３１日　　　　　　　　　　　　　　　　㊞