

西都市社会福祉協議会 ボランティアセンター  
ボランティア団体登録用紙

受付No.

登録年月日

年 月 日

◆団体基本情報

団体名(グループ名)					活動目的		
会員数	男性	名	女性	名	合計	名	
ふりがな 代表者名					性別		
代表者生年月日	年 月 日				年齢 (登録時)	歳	
代表者または 事務局住所	〒						
代表者または 事務局連絡先					携帯		
メールアドレス							
ホームページ							

◆活動分野・団体の特長

活動分野および活動内容	
団体(会員等)が 得意とする技能・資格等	

◆活動予定日時

定期       不定期(随時)

詳細の活動予定

◆活動歴(これまでの活動や団体のPR等)

--

◆備考

--

受付担当職員