様式1（第3条第1項関係）

社協ボランティア団体登録申込書

下記のとおり申請いたします。

該当する項目に☑をご記入ください。　　年　　月　　日

申請者	団体名		代表者氏名	
	連絡先氏名	□ 代表者と同じ□　他	生年月日	□ 昭和 □ 平成 年　月　日
	連絡先住所		連絡先 電話番号	
	E-mail	□ なし □ あり→	FAX	□ なし □ あり→
団体概要	主な活動及び目的			
	主な活動場所		定例活動日	
	結成・設立年月日	□ 昭和 □ 平成　年　月　日	会員数	男　名 女　名　合計　名
	ボランティア活動開始年月日	□ 昭和 □ 平成　年　月　日	ボランティア活動者数	男　名 女　名　合計　名
	会員募集	□ あり　添付 □ なし	会費	□ なし □ あり ↓ □ 年額 □ 月額　円
	会則の有無	□ あり　添付 □ なし		
社協登録ボランティア団体としての情報を（個人情報以外）公開させていただきますが、市民や行政等から照会があった場合、連絡先を伝えてもよろしいでしょうか？				□ 可 □ 不可

※適切なサービスを実施する為、上記個人情報をご記入いただいております。ご記入いただきました個人情報は、関係機関（行政・福祉機関）以外の照会を求められた場合以外には使用いたしません。

社会福祉法人　古河市社会福祉協議会長　あて

社協登録日	年　月　日	登録ID		施設使用ID		活動分野	□ 福祉分野 □ 福祉分野外

	会長	常務理事	事務局長	次長	課長	課長補佐	係長	係	係	社協所見
決裁										