

平成 年度 燕市ボランティア・市民活動センター 登録カード

(新規 ・ 更新)

申請年月日 年 月 日

燕市ボランティア・市民活動センター登録団体の申請をします。

※空欄に必要事項もしくは該当する項目の□にレ印をご記入ください。

※公開を希望しない項目については、非公開欄の□にレ印を記入してください。

非公開

団 体 名	ふりがな			
代 表 者	〒 ()		<input type="checkbox"/>	
	氏 名		<input type="checkbox"/>	
	TEL	FAX	<input type="checkbox"/>	
	E-mail		<input type="checkbox"/>	
(情報配信 要・不要)				
連 絡 先 代表者以外を 連絡先に希望 する団体は記入	〒 ()		<input type="checkbox"/>	
	氏 名		<input type="checkbox"/>	
	TEL	FAX	<input type="checkbox"/>	
	E-mail		<input type="checkbox"/>	
(情報配信 要・不要)				
結 成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成	年 月 (頃)	<input type="checkbox"/>
会 員 数	男： 名	女： 名	計 名	<input type="checkbox"/>
会員の主な年齢層	<input type="checkbox"/> 10代以下 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代以上			<input type="checkbox"/>
会 費 等	会費等の有無 有・無 ※有の場合 (年会費・月会費 円)			<input type="checkbox"/>
活 動 分 野 該当する項目の □にレ印を記入 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 高齢者福祉	<input type="checkbox"/> 障害児・者福祉	<input type="checkbox"/> 子ども・青少年福祉	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 医療・保健	<input type="checkbox"/> 教育関係	<input type="checkbox"/> まちづくり	
	<input type="checkbox"/> 環境活動	<input type="checkbox"/> 地域活動	<input type="checkbox"/> 災害・除雪支援	
	<input type="checkbox"/> 芸術・文化	<input type="checkbox"/> スポーツ・レクリエーション	<input type="checkbox"/> 国際交流・支援	
	<input type="checkbox"/> その他 ()			

裏面に続きます→

活動目的		<input type="checkbox"/>
活動内容		<input type="checkbox"/>
活動日時	<input type="checkbox"/> 定期的 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 週 (回 曜日) 主な活動の時間帯 () <input type="checkbox"/> 不定期	<input type="checkbox"/>
主な活動場所		<input type="checkbox"/>
添付資料	規約または会則・会員名簿・パンフレット等を添付してください	<input type="checkbox"/>

※記載いただいた内容、個人情報については、ボランティア・市民活動センター業務にのみ使用し適切にお取り扱いいたします。

【事務局確認欄】

課長	係長	係員

【事務局記入欄】

日付	内容	記入者