

センター長	次長	係長	係	受付者

団体

令和 年度 **常総市ボランティア・市民活動センター 登録申込書**

社会福祉法人 常総市社会福祉協議会
常総市ボランティア・市民活動センター長 様

申込日 令和 年 月 日

登録No.

※(公開)表示のある項目は、原則として、市民への情報提供のために常総市ボランティア・市民活動センターホームページ等に掲載させていただきます。なお、非公開を希望される項目があればお申し出ください。

団体名 (公開)	(ふりがな)	法人格 の有無	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	設立日	年 月 日
代表者 (氏名のみ公開)	(ふりがな) 氏名	連絡 担当者	(ふりがな) 氏名		
	住所 〒		住所 〒		
	電話/FAX		電話/FAX		
	携帯		携帯		
	メール		メール		
会員数 (公開)	名 (男 名、女 名)	会費	<input type="checkbox"/> 有 年・月・他 (円) <input type="checkbox"/> 無		
ホームページアドレス					
活動分野1(複数選択可)					
<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障害児・者 <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 青少年育成 <input type="checkbox"/> まちづくり <input type="checkbox"/> 環境保全 <input type="checkbox"/> 災害支援 <input type="checkbox"/> 防犯・安全 <input type="checkbox"/> 人権・平和 <input type="checkbox"/> 国際交流 <input type="checkbox"/> 社会教育 <input type="checkbox"/> 文化・スポーツ <input type="checkbox"/> 保健・医療 <input type="checkbox"/> その他()					
主な活動場所(公開) <input type="checkbox"/> 市内全域 <input type="checkbox"/> 地域限定() <input type="checkbox"/> 広域(複数の市町で活動)					
定例会(公開)					
日時:			場所:		
活動目的(公開)					
活動内容(公開)					
市民へのPR(公開)					

市内で災害が起こった場合、災害ボランティアとしての協力について	<input type="checkbox"/> 協力したい	<input type="checkbox"/> 協力できない
ボランティアに関する情報がある場合、連絡を希望しますか	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
常総ボランティア連絡協議会への登録について	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
行政機関から、活動に関する問い合わせがあった際の代表者氏名、住所、連絡先の情報公開について	<input type="checkbox"/> 公開してもよい <input type="checkbox"/> 公開してほしくない	
添付書類※印は必須		
<input type="checkbox"/> 活動報告書※	<input type="checkbox"/> 写真※	<input type="checkbox"/> 会則
<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 会報
【登録いただいた個人情報の取り扱いについて】 記載いただいた内容については、ボランティア・市民活動センター業務にのみ使用させていただきます。 また、個人情報については社協個人情報保護規定に基づき適切にお取り扱いいたします。 <input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません		

【事務局記入欄】

日付	内容	記入者

※活動分野を活動内容詳細表より一つ選択 No. _____