

(様式第3号)

ボランティア活動団体登録(変更・廃止)届

平成 年 月 日

紫波町社会福祉協議会長 殿

次のとおり、(変更・廃止)のため報告します。

※変更箇所のみ記入してください。また、変更があった場合は随時お知らせください。

フリガナ			
団体名	㊦		
設立年月日	昭和・平成 年 月 日	会員数	_____名【内訳】男_____名 女_____名
結成目的	(どちらかに○) ① ボランティア活動を行うために結成した団体である。 ② 他の目的で結成した団体で、活動の一環としてボランティアを行っている。		
活動内容			
活動場所			
活動日・時間	月・火・水・木・金・土・日 ()回/年・月・週	午前・午後・その他()	
活動履歴	(これまでに行った主な活動)		
希望する活動	(高齢者支援・子育て支援)		
会員募集条件	①会員募集 <input type="checkbox"/> 随時募集 <input type="checkbox"/> 募集なし <input type="checkbox"/> 条件あり(資格・年齢など) ②入会費 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要(_____円/年間 ・月)		
氏名	代 表 者	事 務 局	
住所			〒 -
電話			() -
FAX			() -
携帯			() -

上記、届出を受理し、(変更・削除)してよろしいか伺います。

事務局長	事務局員	担当者