

長岡市ボランティアセンター  
令和4年度登録確認票

令和4年 月 日

次のとおり、当会は長岡市社会福祉協議会ボランティアセンターに登録します。

活動分野 (いずれかに☑)	<input type="checkbox"/> 高齢者福祉	<input type="checkbox"/> 障害者福祉	<input type="checkbox"/> 子ども、教育
	<input type="checkbox"/> 医療、健康づくり	<input type="checkbox"/> まちづくり	<input type="checkbox"/> 地域の美化、環境保全
	<input type="checkbox"/> 防災、防犯、交通安全	<input type="checkbox"/> その他 ( )	
(フリガナ)			
団体名			
代表者	代表者名		TEL
			FAX
	住所	〒	
	E-mail		
担当者 連絡先	代表者名		TEL
			FAX
	住所	〒	
	E-mail		
会員の状況	会員数	男性 人	募集の有無
		女性 人	
		<input type="checkbox"/> 募集している	
		<input type="checkbox"/> 募集していない	
ホームページ掲載 希望の有無	<input type="checkbox"/> 希望する		
	<input type="checkbox"/> 希望しない		
活動の目的			
主な活動内容			
主な活動場所			
活動日・時間			
入会金			
年会費			

※太枠内は必須項目です。その他の欄については、活動内容に変更があった場合にご記入ください。