

長岡市ボランティアセンター  
令和 8 年度登録確認票

令和 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"/> 子育て支援	
	<input type="checkbox"/> 青少年の健全育成		<input type="checkbox"/> まちづくりに関する活動		<input type="checkbox"/> 医療・健康づくり	
	<input type="checkbox"/> 教育・文化・スポーツ		<input type="checkbox"/> 災害時のボランティア活動		<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	担当者名			TEL		
				FAX		
	住所	〒				
	E-mail					
会員の状況	会員数	男性	人	募集の有無	<input type="checkbox"/> 募集している	
		女性	人		<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						