登 録 申 請 書

年　　　　月　　　日

社会福祉法人寒河江市社会福祉協議会会長　様

団体名

代表者名

住　　所

電話番号

　寒河江市社会福祉協議会ボランティアセンターへボランティア団体登録を行うため、関係書類を添えて申請します。

記

団　体　名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

結成年月日　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

【添付書類】

1. ボランティア登録票（団体）（様式第2号）
2. 会員名簿（様式第３号）
3. ボランティア団体規約又は会則

ボランティア登録票（団体）

年　　月　　日　記入

ボランティア団体状況

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ団体名 |  |
| フリガナ代表者名 |  |
| 連　絡　先 | フリガナ氏　名 |  |
| 住　所 | 〒　　　　－ |
| 電話番号 |  |
| FAX |  |
| e-mail |  |
| 会員数 | 　　　　　　　人 | 年会費 | 円／1人 |
| 会員募集の有無 | 有（加入条件等：　　　　　　　　　　　　　　）　・　無 |
| 活動内容 |  |
| 活動場所 |  |
| 活動日時 |  |

ボランティア活動事業計画書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日時 | 活動名 | 場所 | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

団体名

会　員　名　簿

年　　　月　　　日　現在

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役　職 | 氏　　名 | 電話番号 | 住　　所 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

ボランティア登録票（個人）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日 |  | 受付番号 |  |
| フリガナ氏　名 |  | 生年月日 | 　　　　　年　　　月　　日 |
| 性　別 | 男　・　女 | 年齢 | 歳 |
| 住 所 |  |
| T E L |  | 携　帯 |  |
| F A X |  | メール |  |
| 職 業 | 学生　・　会社員　・　パートアルバイト　・　自営業　・　無職その他（　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 資格・特技 |  |
| 希望する活動内容 |  |
| 活動対象 | 高齢者　・　障がい児者　・　子ども　・　問わない |
| 活動可能日 | 平日　・　土日祝　・　その他（　　　　　　　　　　　　）* 複数回答可
 |
| 主な交通手段 | 自家用車 ・ 公共交通機関(　　　 　　)・ その他( 　　　　　） |
| ボランティア保 険 | 加入済　・　未加入 |
| 備考 |  |

* 太枠の中のご記入をお願いします。

寒社福協発第　　号

　　年　　月　　日

団体名

代表者名

社会福祉法人寒河江市社会福祉協議会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会長

（公　印　省　略）

ボランティア団体登録完了通知書

標記の件について、登録手続が完了いたしましたので通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 登録団体名 |  |
| 連絡事項 | 1. 登録の有効期間は、毎年４月１日より翌年の３月３１日までの１年間です。ボランティア登録票（団体）（様式第2号）と会員名簿（様式第３号）の提出をもって登録更新となります。
2. 登録内容に変更が生じた場合は、登録変更届（様式第6号）の提出が必要になります。
3. 登録の抹消を希望する場合は、登録抹消届（様式第7号）の提出が必要になります。
4. 登録要件を満たさなくなった場合、又は更新手続等がなされない場合は登録を抹消します。
 |

ボランティア登録変更届

年　　　月　　　日

社会福祉法人寒河江市社会福祉協議会会長　様

次のとおり、登録の変更を届出します。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ団体名 |  |
| フリガナ代表者名 |  |
| 連絡先 | フリガナ氏　名 |  |
| 住　所 | 〒　　　　　－ |
| 電　話 |  |
| 変更事項 |  |

ボランティア登録抹消届

年　　　月　　　日

社会福祉法人寒河江市社会福祉協議会会長　様

次のとおり、登録の抹消を届出します。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ団体名 |  |
| フリガナ代表者名 |  |
| 連絡先 | フリガナ氏　名 |  |
| 住　所 | 〒　　　　　－ |
| 電　話 |  |
| 抹消理由 | 1. 活動の休止又は解散するため
2. 登録要件を満たさなくなったため
3. その他（以下理由）
 |

寒社福協発第　　号

　　年　　月　　日

団体名

代表者名

社会福祉法人寒河江市社会福祉協議会

会長

（公　印　省　略）

ボランティア団体登録抹消完了通知書

標記の件について、登録抹消手続が完了いたしましたので通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 登録抹消団体名 |  |
| 抹消理由 | 1. 貴団体から登録抹消の希望があったため
2. 登録要件を満たさなくなったため
3. その他（以下理由）
 |