

社会福祉法人 藤沢市社会福祉協議会  
ふじさわボランティアセンター団体登録(変更)申請書

令和 年 月 日

藤沢市の地域福祉の推進のための活動に参加・協力することを目的に、下記の通り登録(変更)の申請をします。

新規登録 / 登録更新 / 変更				
団体名 ※	ふりがな			
代表者	ふりがな			
連絡先	氏名	ふりがな (代表者と同じ場合は不要)		
	住所	(〒 — )		
	電話		FAX	
	Eメール			
	ホームページ	URL:		
設立年月	年 月	団体構成員	名(うち市内在住・在勤・在学者数 名)	
活動分野	<input type="checkbox"/> 高齢福祉 <input type="checkbox"/> 障がい福祉 <input type="checkbox"/> 児童 <input type="checkbox"/> 地域活動 <input type="checkbox"/> その他( )			
活動内容 ※				
活動場所 ※		活動日時 ※		
団体名・活動内容等(※箇所)の公開について(ボランティアセンター窓口、ホームページ等) <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否				
【依頼があった場合、ボランティアとして支援できる活動・対象】				
【支援依頼方法】 <input type="checkbox"/> 連絡先へ直接連絡 → <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> ボランティアセンターを通して <input type="checkbox"/> その他( )				
【会の活動に参加したい(会員になりたい)方への情報】				
会員募集: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                  会費: 入会金                            円・月会費                            円・年会費                            円				
会員条件(資格等):				
【入会方法】 <input type="checkbox"/> 連絡先へ直接連絡 → <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> ボランティアセンターを通して <input type="checkbox"/> その他( )				
添付書類	<input type="checkbox"/> 規約(またはそれに準ずるもの) <input type="checkbox"/> 役員名簿 <input type="checkbox"/> 活動内容が分かる書類・その他必要な書類			

ご提供いただいた個人情報は本協議会個人情報保護方針に従い、厳重に管理します。

事務局長	主幹	主査	主任	担当