

【団体】筑前町ボランティア登録カード

申込日：H 年 月 日

フリガナ 団体名			
設立年月日	□昭和 □平成 年 月 日（活動年数 年 ヶ月）		
フリガナ 代表者名			
代表者住所	〒 ー		
代表者 電話番号		代表者 FAX 番号	
代表者 携帯番号		代表者メール	
勤務・在学先		勤務・在学先 電話番号	
連絡方法	□郵便 □電話 □FAX □携帯電話 □メール □来所		
問い合わせ先 <small>※代表者以外への 連絡を希望される 場合は、ご記入く ださい。</small>	フリガナ： 氏 名： (役職：) 住 所：(〒 ー) 電話番号： FAX 番号： 携帯電話： メ ー ル：		
主な活動場所	□町内 (校区) □町内全域 □県内 □県外 □その他 ()		
主な活動日 時間帯	<曜日> □月曜 □火曜 □水曜 □木曜 □金曜 □土曜 □日曜 □祝日 □その他 () <時間> □午前 □午後 □夜間 <時間詳細> (: ~ :)		
会員数	男性： 名・女性： 名 合計： 名		
会員構成	勤労者： 名 主婦： 名 学生： 名 その他： 名 合計： 名		
会員募集の有無	□有 □無		
会員の受入れ	□通年で受け入れている □決まった時期に受け入れている □受け入っていない □その他 ()		
会費	□年額 □月額 円		

裏面のご記入をお願いいたします

