

ボランティア登録申請書(団体)
(新規登録・更新)

登録No.

—

甲府市ボランティアセンター宛

[申請日：令和 年 月 日]

団体名	フリガナ		会員構成 ※()は市内 人数	男性	人()	人()
				女性	人()	人()
設立年月日	S・H・R 年 月 日			合計	人()	人()
代表者	氏名	フリガナ		TEL		
				FAX		
	住所	〒				
	携帯		e-mail			
問合せ・連絡先 (通知、連絡など 代表者以外の方 を窓口とする場 合はご記入くだ さい)	氏名	フリガナ		TEL		
				FAX		
	住所	〒				
	携帯		e-mail			
活動内容	活動分野 (別紙一覽 参照)	<input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 子どもの健全育成 <input type="checkbox"/> 文化・スポーツ <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 地域 <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> 人権 <input type="checkbox"/> 保健・医療 <input type="checkbox"/> その他()				
	対象者	<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者(児) <input type="checkbox"/> 子ども・青少年 <input type="checkbox"/> 全般 <input type="checkbox"/> その他()				
	活動場所	<input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 個人宅 <input type="checkbox"/> その他()				
	活動時間	①定例会 (場所)				
		②活動日				
	具体的な 活動内容					
ボランティア活動が主目的である			はい ・ いいえ			
ボランティア募集状況		<input type="checkbox"/> 募集中 <input type="checkbox"/> 募集なし		裏へつづく		

ボランティア保険の加入	<input type="checkbox"/> 加入 (V 活動保険・V 行事用保険) <input type="checkbox"/> 登録のみ <input type="checkbox"/> 保険加入の為のボランティア登録
甲府市ボランティア団体 連絡協議会への加入	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 検討する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 加入済
いきいきサロン講師の登録	<input type="checkbox"/> 登録する (→「甲府市いきいきサロン」講師登録申請書の記入) <input type="checkbox"/> 登録しない
情報の公開	<p>▶ 登録に際して記載された個人情報は、適切に管理し甲府市社会福祉協議会及び甲府市ボランティアセンターの業務に以外に使用しません。</p> <p>▶ ご記入いただいた団体名、活動内容などは、HP やボランティア情報冊子等に公開させていただきますのでご了承ください。</p> <p style="text-align: right;">上記内容を承諾しました。 名前 _____</p>
添付書類	<input type="checkbox"/> 規約または会則 <input type="checkbox"/> 会員名簿 <input type="checkbox"/> その他()
備考	

職員記載欄 甲府市ボランティアセンター									
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;"> 事 説 項 明 </td> <td colspan="4"> <input type="checkbox"/> 登録期間・更新や変更時の手続きについて <input type="checkbox"/> ビューローや公民館の使用について </td> </tr> </table>					事 説 項 明	<input type="checkbox"/> 登録期間・更新や変更時の手続きについて <input type="checkbox"/> ビューローや公民館の使用について			
事 説 項 明	<input type="checkbox"/> 登録期間・更新や変更時の手続きについて <input type="checkbox"/> ビューローや公民館の使用について								
備考									
受付者	職員	所長	PC一覧入力	受付印					
受付日 年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日						
			登録期間 年度末						