

ボランティア登録用紙（グループ・団体用）		受付No.	
ふりがな		結成日	年 月 日
団体名		会員数	名
メンバーの年代別内訳	10代未満:(名) 10代:(名) 20代:(名) 30代:(名) 40代:(名) 50代:(名) 60代:(名) 70代:(名) 80代:(名) 90代:(名)		
※お手数ですが、必ずご記入ください。桜井市では年代別ボランティア活動者数の調査を行っております。ご協力をよろしくお願いいたします。			
ふりがな		TEL:	
代表者	名前	FAX:	
	⑩	携帯:	
	住所(〒 -)		
	メールアドレス:		
ふりがな		TEL:	
連絡責任者	名前	FAX:	
	⑩	携帯:	
	住所(〒 -)		
	メールアドレス:		
活動主旨・目的 活動内容 (具体的に活動内容をお書きください)			
活動地域	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 小学校区内 <input type="checkbox"/> 広域		
活動日	<input type="checkbox"/> 月・週 回 曜日 <input type="checkbox"/> 随時		
会員募集	<input type="checkbox"/> 募集している 資格() <input type="checkbox"/> 募集していない		
会費	<input type="checkbox"/> ある(月額・年額 円) <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> その他()		
グループ情報をホームページに掲載してもよいか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
依頼があった場合連絡先を教えてよいか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
報酬	<input type="checkbox"/> 無償活動に同意する(交通費を含む活動費すべて自己負担) <input type="checkbox"/> 交通費のみ支給希望 (<input type="checkbox"/> 実費 ・ <input type="checkbox"/> 規定額 円/・時間・日・人)		
備考			
桜井市ボランティアセンター登録にあたって・・・			
* 自発的な意思により、他人や社会に貢献する 無償のボランティア活動 をします ・ 営利を目的としません ・ 宗教活動を主たる目的としません ・ 政治活動を主たる目的としたり、選挙活動を目的としません			
グループ名		代表者氏名	