

室蘭市社会福祉協議会ボランティアセンター技術・労力預託(登録)票

	局長	課長	係長	係	ボランティア コーディネーター	預託 (登録) 年月日	年 月 日		
							年 月 日		
							年 月 日		
① 団体預託登録	ふりがな						活動分野		
	団体名								
	代表者 氏名	役職名	氏名						
		ふりがな							
	代表者 住所	室蘭市 町 丁目 番 号	電話	自宅					
				勤務					
	文書 連絡者 氏名	ふりがな							
文書 連絡者 住所	室蘭市 町 丁目 番 号	電話	自宅						
			勤務						
会員数	名(男性: 名・女性: 名)								
② 個人預託登録	氏名	ふりがな							
	住所	室蘭市 町 丁目 番 号	電話	自宅					
		勤務							
③ ボランティア活動内容	◆活動日								
	◆主な活動場所								
	◆加入条件・対象者								
	◆入会金・会費								
	◆具体的な活動内容を箇条書にしてください。								

【重要な確認】

室蘭市社会福祉協議会では、ボランティア情報を広く市民に提供しています。
貴会は、上記の登録情報を公開することについて同意しますか。いずれかを○で囲んでください。
※なお、ボランティア情報公開とは、室蘭市社会福祉協議会のホームページ等への掲載及び、
室蘭市など関係機関等への情報提供を前提としています。
※また、一般向け情報提供の際は、個人の住所・電話番号等は公開しません。

【 同意する ・ 同意しない 】