

ボランティア団体・グループ 登録申請書

社会福祉法人 武蔵野市民社会福祉協議会・ボランティアセンター武蔵野

*太枠内を記入してください。

団体・グループ名							
ホームページ (ある場合のみ)							
所属人数		男性	人	女性	人	計	人
ふりがな		電話番号			FAX番号		
代表者名							
郵便番号		住所					
携帯電話		E-Mail					
活動場所							
活動の対象者							
		1.高齢者	2.子ども	3.障がい児・者	4.その他(
活動内容							
下記の項目で該当するものにチェックを入れ、右の欄に内容をご記入ください。							
<input type="checkbox"/> 出張演奏・披露します		(可能な日:)		
<input type="checkbox"/> 講演に伺います		(可能な日:)		
<input type="checkbox"/> その他()					

代表者以外を連絡先とする場合は下記にご記入ください

ふりがな		電話番号			FAX番号		
連絡者名							
郵便番号		住所					
携帯電話		E-Mail					

※いただいた個人情報は、個人情報保護に関する方針(プライバシーポリシー)にのっとり適正に取り扱います。

上記の通り、団体登録申請がありましたので登録申請を承認いたします。							処理経過	
							收受	年 月 日
							起案	年 月 日
							決定	年 月 日
							登録番号	