

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	次課長	係長・センター長	主任	係	ボランティア コーディネーター	預託 (登録) 年月日	平成 年 月 日	
① 団体預託登録	ふりがな						活動分野	
	団体名						技術・労力	
	代表者 氏名	役職名		氏名				
				ふりがな				
	代表者 住所	〒 -				電話	自宅	
							勤務	
	文書 連絡者 氏名	ふりがな						
文書 連絡者 住所	〒 -				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簡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 】