

市民ボランティア登録申込書（団体）

四国中央市長 様

私は、四国中央市市民ボランティア登録制度実施要綱の趣旨に賛同し、市民ボランティア人材バンクへの登録を申し込みます。また、下記の情報が公表されることについて同意いたします。

なお、活動に当たっては同要綱を遵守し、活動に関して生じた事故及び損害等については、当事者間の責任のもと誠意をもって解決に当たり、市に対してその一切の責任を問いません。

（登録申込日） 年 月 日 （団体名）

（代表者名） ㊟

1	ふりがな			
	団体名	結成日（ 年 月 日）		
2	ふりがな	構成人数	名	
	代表者名			
3	連絡先	〒		
		電話番号	ファクス	
		代表者携帯電話番号	Eメールアドレス	
4	活動分野	1. 保健、医療、福祉 2. 社会教育 3. まちづくり 4. 観光 5. 農山漁村 又は中山間地域の振興 6. 学術、文化、芸術、スポーツ 7. 環境保全 8. 災害救援 9. 地域安全 10. 人権擁護、平和推進 11. 国際協力 12. 男女 共同参画 13. 子どもの健全育成 14. 情報化社会 15. 科学技術 16. 経 済活動 17. 職業能力、雇用機会 18. 消費者保護 19. 活動団体運営・活 動の支援 20. その他（ ） ※複数の場合はそれぞれに○、主たる活動には◎を記入してください。		
5	希望する活動 内容・アピール （具体的に）			
6	活動可能な 曜日や時間帯	（曜日） （時間帯）		
7	活動可能な地域	<input type="checkbox"/> 市内全域 <input type="checkbox"/> 特定地域 （ 地区）		
8	上記以外の活動 に必要な条件			
9	活動実績			
10	その他	（ホームページ）		

※ 個人を特定できる情報については公表しません。その他不都合のない範囲で公表しますが、公表を希望しない内容がありましたら、その項目の番号に×印を付けてください。

※ ボランティア活動の際には必ずボランティア保険に加入してください。

※ 団体構成員名簿がありましたら添付してください。

事務局整理欄	登録No.	—	DB 入力
--------	-------	---	-------

