

島本町ボランティア情報センター 登録(変更 ・ 取下げ)申請書

島本町長 様

- 島本町ボランティア情報センター登録等手続要領に基づき、次のとおり登録申請をします。
- 島本町ボランティア情報センター登録等手続要領第9条に規定する免責について同意します。

登録番号 _____

登録申請者 _____

(以下に含まれる個人情報は登録(変更・取消し)事務及び事務連絡に使用するもので公開・公表を含め他の目的には利用するものではありません。)
取下げの場合、次の欄に理由を記入してください。

--

変更の場合、変更箇所にを入れ、変更後の情報を記入してください。

ふりがな			
<input type="checkbox"/> 団体・グループ名 (個人の場合は不要)			
ふりがな			生年月日 (書類確認済み <input type="checkbox"/>)
<input type="checkbox"/> 氏名 (団体の場合は代表者)			T・S・H 年 月 日
<input type="checkbox"/> 所在地(住所)			
<input type="checkbox"/> 電話番号		<input type="checkbox"/> FAX番号	
<input type="checkbox"/> メールアドレス			
<input type="checkbox"/> 活動分野 (当てはまるものに <input checked="" type="checkbox"/> チェックしてください。複数回答可)			
<input type="checkbox"/> 保健・医療・福祉	<input type="checkbox"/> 社会教育	<input type="checkbox"/> まちづくり	
<input type="checkbox"/> 観光振興	<input type="checkbox"/> 農山漁村振興	<input type="checkbox"/> 学術・文化・芸術・スポーツ	
<input type="checkbox"/> 環境保全	<input type="checkbox"/> 災害救援	<input type="checkbox"/> 地域安全	
<input type="checkbox"/> 人権擁護・平和	<input type="checkbox"/> 国際協力	<input type="checkbox"/> 男女共同参画	
<input type="checkbox"/> 子どもの健全育成	<input type="checkbox"/> 情報化社会	<input type="checkbox"/> 科学技術振興	
<input type="checkbox"/> 経済活動活性化	<input type="checkbox"/> 職業能力開発・雇用支援	<input type="checkbox"/> 消費者保護	
<input type="checkbox"/> その他()			

変更の場合、変更箇所に☑を入れ、変更後の情報を記入してください。

活動内容・目的

活動場所・時間、会費(経費負担状況)等

情報センター使用欄

上記申請書に基づき、登録情報を(変更 ・ 抹消)してよろしいか。

登録番号

受付番号	受付日	担当