

年 月 日

受付	主務	次長	課長補佐	担当課長	主幹課長

福山市社会福祉協議会 一芸ボランティア登録用紙

ボランティアセンターの一芸ボランティアとして申し込みをします。

※ボランティアセンターに登録すると福山市社会福祉協議会より、ボランティア活動に関するさまざまな情報をお届けします。

個人名 グループ名・代表者名					
連絡先 (連絡の取りやすい番号)	住 所	〒			
	電 話	() -	FAX	() -	
	携帯電話	— —			

活動内容				
活動人数	人	会員募集	有(条件:)	・無
活動可能な範囲 (地域・日程等)				
依頼時の留意事項 (例: 依頼は1か月前・交通費・謝礼の有無 等)				
定期的な活動 (有 • 無)				
活動場所				
活動日時	時 分 ~ 時 分			
グループの活動内容等を閲覧希望者への情報提供と社会福祉協議会ホームページに掲載してもよろしいでしょうか? ※住所・電話番号については掲載しません。	可 • 不可			

※ご記入いただいた個人情報は、ぼらんていあバンク情報などをお届けする際に利用いたします。