

受付	担当	次長	課長補佐	課長

年 月 日

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	- -		
	メール			

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。