

【記入時の注意点】

※登録用紙をご記入の際は、以下を参考にできるだけ正確に、詳細のご記入をお願いします

(表面)

令和6年度 ボランティア・市民活動団体登録申請書 【団体】

社会福祉法人 つくば市社会福祉協議会 会長

登録申請日 年 月 日

団体名	フリガナ		情報公開	個人情報を除く団体情報の公開について <input type="checkbox"/> 許可する <input type="checkbox"/> 許可しない ※社協・ボランティアセンターHPに団体情報を掲載します
	※正確に記入してください			
団体HP (URL)	※正確に記入してください			
前年度登録	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	結成年月日	年	月 日
代表者	氏名	フリガナ ※団体代表者の情報	電話 (FAX)	※faxがある場合は () 内に記入
	住所	〒 ※郵便番号も必ず記入、マンション名等も記入してください	携帯電話	
	mail	※正確に記入、特にハイフン、アンダーバーなどがわかるように (間違えの内容確認)		
問合・連絡先 (担当者) ※代表者と異なる場合のみ記入	氏名	フリガナ ※代表者以外の方が連絡窓口となる場合の担当者 (郵便物の送付先、社協からの問い合わせ窓口等)	電話 (FAX)	※faxがある場合は () 内に記入
	住所	〒 ※郵便番号も必ず記入、マンション名等も記入してください	携帯電話	
	mail	※正確に記入、特にハイフン、アンダーバーなどがわかるように (間違えの内容確認)		
センターからの情報案内方法 (総会・情報交換会・フェスタ案内等) ※NEWSは郵送	<input type="checkbox"/> 代表者(または担当者)に メール 希望 ※内容によって、郵送での案内有			
	<input type="checkbox"/> 代表者(または担当者)に 郵送 希望			
ボランティア保険	<input type="checkbox"/> 加入する(ボランティア活動保険・ボランティア行事用保険・送迎サービス補償・福祉サービス総合補償) <input type="checkbox"/> 加入しない (登録のみ) ※加入の希望、加入する保険を○で囲む			
登録証明書の発行	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	※証明書の提示により使用料が免除されている場合は、施設名を記入 【施設名】 ※発行の希望、該当施設があれば記入		
公的機関との連携	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	※公的機関と連携し活動を行っている場合は、連携機関名を記入 【公的機関名】 ※連携の有無、機関、担当課名 (公的機関から活動費補助がある、公的機関が活動先等)		
助成金の活用	※現在、助成金を活用していますか <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	【助成金名】	【金額】 ※助成金活用の有無、助成金の名称と機関名、金額	
個人情報の取扱い	登録に際して記載された個人情報を、つくばボランティアセンター(つくば市社会福祉協議会)並びにつくば市の事業以外には使用いたしません			
	登録に際して届け出た個人情報を、つくばボランティアセンター(つくば市社会福祉協議会)並びにつくば市が実施する事業に共有することを承諾します	代表者氏名	※災害時等の緊急時に市と情報共有を行うことの承諾(承諾の場合代表者記入)	

