

ボランティア登録カード（団体）

※本情報は、旭川市ボランティアセンターへの登録以外の目的では使用いたしません。

受 付 日	年 月 日	情報の公開	HPへの情報公開に 同意する・同意しない	
ふりがな 団 体 名				
設 立 年 月 日	昭和 ・ 平成	年 月 日	活動年数： 年 か月	
団体HPアドレス	http:		HP公開：可・不可	
団体メールアドレス	E-mail:		HP公開：可・不可	
代表者連絡先	ふりがな 氏 名	HP公開：可・不可		
	住 所	〒 — HP公開：可・不可		
	電 話	HP公開：可・不可		
	携帯電話	HP公開：可・不可		
	F A X	HP公開：可・不可		
担当者連絡先	ふりがな 氏 名	HP公開：可・不可		
	住 所			〒 —
	電 話			
	携帯電話			
	F A X			
主な活動場所				
主な活動日時	毎月 ・ 毎週 曜日（時間 : — : ）			
	その他：			
会員数・構成	社会人： 人・学生： 人／合計： 人			
会員の受入条件	<input type="checkbox"/> 受入不可 <input type="checkbox"/> 通年で受入可 <input type="checkbox"/> 講座の受講後に受け入れる（講座 月開催） <input type="checkbox"/> その他			
会 費 額	<input type="checkbox"/> 会費なし <input type="checkbox"/> 年額・月額 円			
入会の条件及び 必要な資格など				

