

記入日	令和 年 月 日
-----	----------

## 金沢ボランティアセンター ボランティアグループ登録申込書

(フリガナ)		
グループ・団体名		
(フリガナ)		
代表者氏名		
会員数		
連絡先／広報誌等送付先	(フリガナ)	
	担当者氏名	
	住所	〒
	電話番号	
	ファックス	
	Eメール	
活動分野	<input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> まちづくり <input type="checkbox"/> 国際 <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 文化・芸術 <input type="checkbox"/> その他(                    )	
活動内容		
広報誌の送付	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
活動費助成案内等の送付	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	

<登録情報について>

登録いただいた情報は、郵送物の送付のほか、ボランティア活動保険や活動状況調査、活動紹介に使用いたします。