

豊川市長 様

以下のとおりボランティア・市民活動団体として登録の承認を受けたいので申請します。

ふりがな 団 体 名		設 立 年 月 日	年 月 日
会 員 数	名	役 員 数	名
法人化の有無	有（認証年月日 年 月 日） ・ 無		
代 表 者	ふりがな 氏 名		
	住 所	〒	
	電 話	() —	
	F A X	() —	
	E - m a i l		
事務所連絡先	ふりがな 氏 名		
	住 所	〒	
	電 話	() —	
	F A X	() —	
	E - m a i l		
	ホームページ	http://	
活 動 分 野 (○で囲む)	1 保健・医療又は福祉 2 社会教育 3 まちづくり 4 観光 5 農山漁村・中山間地域 6 学術・文化・芸術・スポーツ 7 環境保全 8 災害救援 9 地域安全 10 人権擁護・平和 11 国際協力 12 男女共同参画 13 子どもの健全育成 14 情報 15 科学技術 16 経済活動 17 職業能力開発 18 消費者保護 19 活動支援		
活 動 の 目 的			

活 動 内 容					
活 動 頻 度 活 動 場 所	日時（ ）・場所（ ）				
そ の 他 (会報・会費の有無)	会 費	個人（ 円／ ） 団体（ 円／ ）	会 報	無 ・ 有（年 回発行）	
代表者の情報	・ 公開する ・ 問合せ				
事務所の情報	・ 公開する ・ 問合せ				
団 体 P R (団体情報誌掲載用)					
そ の 他	施設予約システム利用	する・しない	ボランティア保険加入	する・しない	

【必ずお答え下さい】

登録情報を豊川市社会福祉協議会ボランティアセンターに提供することに同意されますか。
どちらかに丸をつけてください。
(なお、ボランティア保険に加入される方は、“同意します”を選んでください)

同意します 同意しません

注 1) 団体の会則や構成員名簿（様式第 3 号）、事業計画書、事業報告（活動実績のある団体のみ）を添付してください。

注 2) 「代表者の情報」と「事務所の情報」欄において「公開する」を選択した場合、ボランティア・市民活動センターが発行する団体紹介冊子の該当欄に情報を掲載しますが、「問合せ」を選択した場合は、団体紹介冊子の該当欄は空欄になります。

※センター記入欄

団 体 番 号			受 付 日	年 月 日	処 理 者	
施 設 予 約 シ ス テ ム	I D パスワード		受 付 日	年 月 日	処 理 者	

※市民協働国際課記入欄

登録承認	可 ・ 否	承 認 日	年 月 日	処 理 者	
市民活動総合補償制度	対象 ・ 対象外				