様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

吉岡町長　様

吉岡町地域福祉ボランティア団体等登録申請書兼登録事項変更（取消）届出書

ボランティア団体等の登録を受けたいので、次のとおり申請します。

＜新規登録の場合＞　※太枠内を記入し、該当箇所に☑を付けてください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 会員数 | 人 | 登録番号 |  |
| 団体名 | 　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 団体の住所又は代表者住所 |  | 代表者の氏名 |  |
| 町の担当課局 | ある（　　　　　課局　　　　　室） ・ ない | 担当者の氏名 |  |
| 電話番号 |  | E-MAIL |  |
| 活動の種類 | □　お年寄りや障害のある人の手助けをする活動□　子どもを見守る活動　　　　　　□　介護者を支援する活動□　子育てを支援する活動　　　　　□　環境や自然を守る活動□　生活困窮者を支援する活動　　　□　地域の安全や伝統を守る活動□　災害にあった人たちの手助けをする活動　　□　その他（　　　　　　　） |
| 主な活動内容（具体的に） |  |

※吉岡町地域福祉ボランティア活動申請書兼同意書（様式第２号）とボランティア会員名簿（様式第３号）を添付してください。

＜登録事項変更の場合＞　※該当箇所に☑を付けてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 変更事項 | □ 団体名　　□ 代表者　　□ 住所　　□ 電話番号・E-MAIL□ 活動の種類・内容　　□ その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 変更前の内容 |  | 変更後の内容 |  |

＜登録取消の場合＞　※該当箇所に☑を付けてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 取消しする理由 | □ 辞退（理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□ 休会　　□ 解散　　□ その他（　　　　　　　　　　　　） |