

記入例

令和 5年 4月 1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	よしおか ひばりかい		会員数	20人	登録 番号	
団体名	YOSHIOKA ひばり会					
団体の住所又は 代表者住所	吉岡町下野田560番地			代表者 の氏名	吉岡 太郎	
町の担当課局	ある ( ) ・ ない			担当者 の氏名		
電話番号	〇〇〇〇-××-△△△△	E-MAIL	※報告のやりとりができるアドレス			
活動の種類	<input type="checkbox"/> お年寄りや障害のある人の手助けをする活動 <input checked="" type="checkbox"/> 子どもを見守る活動 <input type="checkbox"/> 介護者を支援する活動 <input checked="" type="checkbox"/> 子育てを支援する活動 <input type="checkbox"/> 環境や自然を守る活動 <input checked="" type="checkbox"/> 生活困窮者を支援する活動 <input type="checkbox"/> 地域の安全や伝統を守る活動 <input type="checkbox"/> 災害にあった人たちの手助けをする活動 <input type="checkbox"/> その他 ( )					
主な活動内容 (具体的に)	主な活動は、子どもが一人でも気軽に立ち寄り、食事ができる居場所づくりです。 経済的な事情で十分な食事が食べられない子や、親の帰りが遅いため1人でご飯を 食べなければならない子などに毎週水曜日に夕食を無料で提供しています。夏休み など、学校がお休みになる期間は昼間も施設を開放して食事を提供しています。					

※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	<input type="checkbox"/> 団体名 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号・E-MAIL <input type="checkbox"/> 活動の種類・内容 <input type="checkbox"/> 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。

取消する理由	<input type="checkbox"/> 辞退（理由 ( ) ) <input type="checkbox"/> 休会 <input type="checkbox"/> 解散 <input type="checkbox"/> その他 ( )
--------	--