

浅川町ボランティア団体登録票

【登録日】 令和 年 月 日

団 体	ふりがな						
	団体名						
	会員数	人（内訳：男性 名 ・ 女性 名）					
	設 立	年 月 日					
代 表 者	ふりがな				電話番号		
	氏 名				FAX番号		
					携帯番号		
住 所	〒						
団体活動内容	※具体的にご記入ください						
【活動可能な時間】可能な部分に○をお願いします。 ※午前：9時～12時、午後：1時～5時							
	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
午 前							
午 後							
備考 ※活動の曜日、時間帯についての要望があればご記入ください							
活動内容についての要望がありましたらご記入ください							

※この登録情報は、ボランティア活動の支援のために活用させていただきます。

※会員名簿を添付して下さい。