## 宇部市社会福祉協議会

## 団体登録カード

- ご記入いただいた個人情報等は、代表者の了解なしに公表することはありません。
- 登録されると市社協より各種行事、講座の案内、ふくしの保険情報等をお届け致します。
- ・ 社協ホームページ等への情報公開は、"\*"が付いた項目のみ掲載されます。
- 登録内容の変更または登録の削除を行なう場合は、本会までご連絡いただきますようお願いいたします。

※登録カードの情報は表彰や助成金等のご案内をする際の参考としますので正確にご記入ください。

15	フ		$\Box$	年	月	В	情報	の公開	(○を付けて	て下さい)	同意する	• 同意しない
131	り	が	な									
寸	体	名	*									
設」	立年	月日	*	昭和•平	成•令	和	年	F		(活動年	数 年	ヶ月)
団体	НРЪ	パドレス	ス*	http:								
団体メールアドレス				E-mail:								
131	り	が	な									
代	表者	<b>氏</b>	名									
代	表者	<b>主</b>	所	Ŧ								
				電話(		)		_				
代書	表者	連絡	先	FAX (		)		_				
				E-mail:								
問(	ハ合	わせ	先	氏名					/役職			
<u> </u>	(表者	以外/	<u>\</u> @	住所・								
連統	を希	望され	າઢ	電話(		)		_				
場合	はご	記入	くだ	FAX (		)		_				
<u></u>	<u>)</u> ~			E-mail:								
◆連絡がとりやすい曜日・時間帯等(あれば)												
(											)	
◆活動に関する問い合わせがあった際の代表者・問い合わせ先について												
									口伝えて	よい [	コ伝える前に	に確認が必要
希望	される	5連絡2	方法	口電話		FAX		]E-mail	□郵	3送	□来所	
主な	を活動	助範囲	#	口特定の	地域•	場所	(		地区)			
(袓	夏数回	答同	J)	口市内全	:域	□県	人	□国タ	<b>└</b> □·	その他(		)

<sup>※</sup>メールアドレスをご記入の方には、パソコンからワード文書等を添付して情報提供させて頂くことがあります。

	例:毎月第1・3 水曜日 10 時~12 時 福祉会館 2 階が ランティア交流ホール(大)
主な活動日	
• 時間•場所*	
会員数*	男名、女名、合計名
会 員 構 成	主婦 人、勤労者 人、学生 人、その他 人/合計 人
会員募集の有無*	□有  □無
	口通年で受け入れている 口決まった時期に受け入れている( 月)
会員の受入*	□講座受講後の受入(月) □その他(
	口受け入れていない
会費額*	年額•月額 円
入会の条件*	
活動内容*	詳細(活動内容やメッセージ等なるべく具体的にご記入下さい)
※活動紹介の為に必	
ずご記入をお願いし     ます。	
※総会咨判など注	

添付書類:口総会資料

□会員名簿 □会則

□規約 □その他(

)