様式第４号

　　　年　　　月　　　日提出

添田町社会福祉協議会会長　様

団体名

代表者名

印

# ボランティア団体登録内容変更届出書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ ) |  | | |
| 団　体　名 |  | | |
| 新 代 表 者 | （ ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ ) |  | |
| 氏 　名 |  | |
| 住 　所 | 〒　　　　－  福岡県 |  |
| 連絡先 | 自宅電話携帯電話メール | ＦＡＸ |
| 新事務担当者 | （ ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ ) |  |  |
| 氏 　名 |  |  |
| 住 　所 | 〒　　　　－ |  |
| 福岡県 |
| 連絡先 | 自宅電話携帯電話メール | ＦＡＸ |
| 団体に関する問い  合わせがあった場合 | （　　　）ボラセンが代表者へ連絡する  　　　（　　　）ボラセンが事務担当者へ連絡する | | |
| ホームページ | （　　　）　あり　　　　ホームページＵＬＲ /　ｈｔｔｐ：  　（　　　）　なし | | |
| 活動分野 |  | | |
| 主な活動内容 |  | | |
| 活動日時 | （　　　）　定期的に活動している　⇒　週（　　　）回 / 月（　　　）回（　　　）曜日  　　　　　　　　　　午前・午後（　　　）時（　　　）分 ～ 午前・午後（　　　）時（　　　）分  　（　　　）　不定期に活動している ⇒　年（　　　）回くらい | | |
| 主な活動拠点 |  | | |
| 会費 | （　　　）　あり / 月（　　　　　　）円・年（　　　　　　）円　　　　　　　　　　　（　　　）　なし | | |
| 会員数 | 人　　/　おおよその男女比 （ 男性　　　：女性　　　） ※変更時「名簿添付」 | | |
| 会員の年齢層 | （　　　） 学生　　　　（　　　）　会社員　　　　（　　　）　主婦　　　　（　　　）　シニア  　（　　　）　その他「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」 | | |
| 結成年月 | 昭和　・　平成　・　令和　　　　　　年　　　　月 | | |
| 会員の募集 | （　　　）　募集あり / 加入のための条件 ⇒  　（　　　）　募集なし | | |
| ＰＲ事項 |  | | |

※団体名・代表者名・活動内容・活動拠点以外の情報は第三者には開示いたしません