

社会福祉法人立川市社会福祉協議会 市民活動センターたちかわ 団体登録申請書

社会福祉法人 立川市社会福祉協議会
 会長 小川 富史 殿

下記の通り登録を申請をいたします。

| | | | | | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|------|------|---|--------|-----|--------|
| フリガナ | | | | | | | 受付No. |
| 団体名 | | | | | | | No.10- |
| ホームページ アドレス | | | | | | | |
| フリガナ | | | | | | | |
| 公開連絡先 | | 連絡先 | 〒 | - | 電話 | () | |
| | | | | | FAX | () | |
| | | | | | E-mail | | |
| フリガナ | | | | | | | |
| 情報送付先 | | 連絡先 | 〒 | - | 電話 | () | |
| | | | | | FAX | () | |
| | | | | | E-mail | | |
| フリガナ | | | 設立年月 | 年 | 月 | 会員数 | 人 |
| 代表者名 | | | | | | | |
| 『市民活動センター★たちかわ通信』ご希望送付部数 部(最大5部まで) | | | | | | | |
| 団体の紹介 | ※誰が見ても、団体の活動をイメージできるように紹介文をお書きください。 | | | | | | |
| 参加できる活動内容 | 活動日時 | 活動場所 | 活動内容 | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 活動希望者へメッセージ | ※どのような活動希望者に参加して欲しいかなど具体的にお書きください。 | | | | | 受付印 | |
| | | | | | | | |

| No. | フリガナ | 性別 | 住所 | 電話 |
|-----|------|-----|----|----|
| | 氏名 | | | |
| 1 | | 女・男 | | |
| 2 | | 女・男 | | |
| 3 | | 女・男 | | |
| 4 | | 女・男 | | |
| 5 | | 女・男 | | |
| 6 | | 女・男 | | |
| 7 | | 女・男 | | |
| 8 | | 女・男 | | |
| 9 | | 女・男 | | |
| 10 | | 女・男 | | |
| 11 | | 女・男 | | |
| 12 | | 女・男 | | |
| 13 | | 女・男 | | |
| 14 | | 女・男 | | |
| 15 | | 女・男 | | |
| 16 | | 女・男 | | |
| 17 | | 女・男 | | |
| 18 | | 女・男 | | |
| 19 | | 女・男 | | |
| 20 | | 女・男 | | |

- 作成済みの名簿をお持ちの場合は、作成済みの名簿を添付いただいても結構です。
- ボランティア保険の加入申し込み用名簿としても使用できます。その際は、3部コピーをお願いします。