

団体・グループ調査票

年 月 日

1 結成年月日 フリガナ 団体名	昭和・平成 年 月 日 ( 会長・代表 ) ○をつけて下さい フリガナ 代表者氏名	団体区分 ( 該当するものに○をつけてください )	福祉 防災・防犯 NPO法人 環境 交通安全 学校 教育 児童 保健・医療 施設 趣味・特技 生活 観光 資格 サークル スポーツ・レクリエーション 理・美容 国際 企業
2 電話番号 FAX番号 住 所	( ) - ( ) - 〒	Eメールアドレ ス ホームページアドレ ス	
3 フリガナ 連絡担当者氏名 電話番号 連絡方法 住 所	携帯電話番号 Eメールアドレ ス FAX番号 ( ) - 1. 郵便 2. 電話 3. ファックス 4. Eメール 〒		
4 構成内容	学 生 男 人 社会人 男 人 主婦 男 人 その他 男 人 女 人                          女 人                          女 人                          女 人 10代 名 20~30代 名 40~50代 名 60才以上 名 不明 名 <b>合計 名</b> <small>※合計は必ず記入して下さい</small>		
5 活動内容	活動内容記入欄		
市民から貴団体に関連する相談及び問い合わせがあった場合、紹介してもよろしいですか？		1. よろしいです 2. 遠慮します 3. 確認後の可否	
ボランティア保険加入申込者数 ※ボランティアセンター記入		加入 男 人 女 人	未加入 男 人 女 人