

さわやかみまもり Eye 登録・退会申請書

登録情報

区 分	<input type="checkbox"/> 新規（活動開始年月日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> 継続（活動開始年月日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> 退会（退会年月日： 年 月 日）		
住 所	〒		
団 体 名			
ふりがな			
代表者名又は 個人名			
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日（ 歳）		
連 絡 先			
活 動 内 容		活動 人員	人
活 動 場 所			
活 動 頻 度	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 週 回程度 <input type="checkbox"/> 月 回程度		
ボランティア活動者と小中学校・教育委員会との連携のため、各団体との本紙登録情報共有に同意する。	署名		
ボランティア活動者と自治会との連携のため、自治会との本紙登録情報共有に同意する。	署名		

※別添活動メンバー表の内容については個人情報共有の対象外となります。

※市記載欄

地 区		(受付欄)
登録番号	(団体・個人)	