

ボランティア登録更新の意向確認調書

1. 登録の情報についてご記入をお願いいたします。

氏名	
現住所	
電話番号	
メールアドレス	

2. 令和 年度（令和 年4月1日以降）について、登録を更新しますか。

※該当するものに、をつけてください。

登録を更新します

※ボランティア活動保険（年度更新）の加入手続きをお願いいたします。

登録を更新しません

※差し支えのない範囲で、ご理由をご記入いただけますと幸いです。

--

※提出期限：令和 年 月 日（ ）までに、FAX・持参・郵送・メール等により提出をお願いいたします。

※本調書は、登録更新に係る意向確認のためにのみ利用させていただきます。

ご協力ありがとうございました。

小郡市ボランティア情報センター

福岡県小郡市二森1167番地1

TEL/FAX：0942-73-1131 e-mail：o.vojyohoc@lup.bbiq.jp

ボランティア情報センターチェック欄

項目	変更の有無 <input checked="" type="checkbox"/>	
氏名	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
住所	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
電話番号	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
メールアドレス	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>

災害ボランティア（災害時のボランティア活動に特化する）

備考欄
