様式第２号（第４条関係）

高砂市民ボランティア登録申請書（団体用）

年　　月　　日

　高砂市長　様

次のとおり、高砂市民ボランティアの登録を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 団　体　名 | （フリガナ） |
|  |
| 所　在　地 | 〒 |
| 代表者名 | （フリガナ） |
|  |
| 連　絡　先 | 自宅電話番号 |  |
| 携帯電話番号 |  |
| E-mail |  |
| ボランティア情報の受取方法 | 文書　・　E-mail　　での受取を希望します。※希望する方法に丸印を記入してください。 |
| 備　　　考 |  |

構成員名簿（ボランティア参加者）

活動参加する事業名【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　名 　　　　 | 生年月日 |  住　所 | 備考 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |

※ボランティア保険の適用を受けるためには、ボランティア活動の開始までに登録（名簿の作成及び提出）が必要です。**登録のない方は、ボランティア活動に参加できません**のでご注意ください。

※未成年者の登録には、**保護者の同意が必要**です。

※中学生以下の方がボランティア活動に参加する場合、保護者もボランティア登録制度に登録のうえ、必ず同伴してください。