

ボランティア団体登録・変更申請書

年 月 日

団体名称 (ふりがな)		非公開 ※非公開を希望の場合は□にレ印
代表者氏名 (ふりがな)		□
団体所在地	〒299- 大網白里市	□
団体連絡先	電話： FAX： E-mail：	□
団体ホームページ アドレス	http://	□
活動内容 (300字程度)		□
会員数	名	□
会費	円	□
現在の募集の有無	有 ・ 無	□
取り組み開始年月	年 月	□
関係課等		□

※変更の場合は、団体名称・変更箇所を記入してください。

※会員を募集している場合は、連絡先を非公開としないようにしてください。