

## 平成30年度「ボランティア登録更新の意向確認調書」

1. 登録する団体名について、ご記入願います。

団体名	
-----	--

2. 平成30年度について、登録を更新しますか。

\*該当するものに、を付けてください。

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します。

登録を更新しません

\*差し支えない範囲で、理由をご記載願います。

3. 上記の2で、「登録を更新します」と回答した団体にお尋ねします。

登録情報に更新する内容がありましたら、ご記入願います。

項目	変更の有無 <input checked="" type="checkbox"/>		変更内容
	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	
団体名	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	
代表者/事務局	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	
住所	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	
電話/(FAX)	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	
その他	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	

4. ボランティア情報（講習会、講座、研修会等）をメールでお知らせするメール配信を開始しています。メールでのお知らせを希望されますか。

希望する                       希望しない

\*メール希望の方はアドレスをご記入ください。配信可能な会員の方であればどなたでも可能です。  
メールでの配信に是非ご協力をお願いいたします。

\*提出期限：平成30年3月30日（金）までに、FAX・持参・郵送等により提出をお願いいたします  
 \*本調書は、千歳市ボランティアセンターの登録更新に係る意向確認のためだけに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。

FAX送信先：0123（27）2528

千歳市社会福祉協議会  
 千歳市ボランティアセンター                      行

