

## 令和5年度「ボランティア登録更新の意向確認調書」

1. 登録の情報（氏名・住所・電話等）について、ご記入願います。

氏名		
現住所		
電話/(FAX)	電話：	FAX:

2. 令和5年度（令和5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、理由をご記入願います。

--

3. 上記の2で、「登録を更新します」と回答した方にお尋ねします。

令和4年度に住所等の変更がありましたか。

項目	変更の有無 ☑	
氏名	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"/>

4. ボランティア情報（講習会、講座、研修会等）をお知らせするメール配信をご希望の方は、お名前、住所、メールアドレスを明記のうえ、下記社協アドレスまで配信をお願いいたします。メールでの配信にご協力をお願いいたします。

社協アドレス：[c-shakyo@chitose-shakyo.or.jp](mailto:c-shakyo@chitose-shakyo.or.jp)

\*提出期限：令和5年3月20日（月）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のみ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





