

令和8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. 令和8年度（令和8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（代表者・事務局）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		変更内容
◎団体名	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
◎代表者	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
住所	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
電話/(FAX)	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
◎事務局	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
住所	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
電話/(FAX)	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
◎その他	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	

4. 千歳市社会福祉協議会及び千歳市から補助及び助成金の交付を受けていますか。

*該当するものに、☑を付けてください。

☐有 千歳市社会福祉協議会 ・ ☐有 千歳市 ☐無

*提出期限：令和8年2月27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