

NPO・ボランティアセンター 登録票

センター 記入欄	登録番号：	
	受付日：平成 年 月	受付者：
	内容：()ボラセン ()できます ()募集	
	備考：	

① 共通情報

代表者	フリガナ 氏名		電話番号	
			FAX番号	
	住所	〒	メールアドレス	
連絡先	() 同上 ※ 同上の場合は、○をつけてください。「連絡先」欄の記入は不要です。			
	フリガナ 氏名		電話番号	
			FAX番号	
	住所	〒	メールアドレス	
情報メール配信先		() 代表者宛 () 連絡先宛 () 配信を希望しない <input type="checkbox"/> どれか1つに○		

② NPO・ボランティアセンター登録

フリガナ 団体名		大判プリンター 請求書送付先	() 代表者宛 () 連絡先宛	どちらか1つに○
設立時期	年 月	会員数	名	会費 () 無 () 有 () 円
会則	() 無 () 有	ホームページ		
活動分野	※ 該当する分野に○をつけてください。複数の場合は主要な分野1つに◎をつけてください。			
	() ① 保健・医療・福祉	() ⑪ 国際協力		
	() ② 社会教育	() ⑫ 男女共同参画		
	() ③ まちづくり	() ⑬ 子どもの健全育成		
	() ④ 観光振興	() ⑭ 情報化社会の発展		
	() ⑤ 農村漁村・中山間地域の振興	() ⑮ 科学技術の振興		
	() ⑥ 学術・文化・芸術・スポーツ	() ⑯ 経済活動の活性化		
	() ⑦ 環境保全	() ⑰ 職業能力の開発・雇用機会の拡充		
	() ⑧ 災害救援	() ⑱ 消費者保護		
	() ⑨ 地域安全	() ⑲ ①～⑱の活動を行う団体の運営・活動援助		
	() ⑩ 人権・平和	() ⑳ 都道府県、指定都市の条例で定める活動		
団体紹介 (100字以内)				
NPO・ボラン ティアセンター ホームページ 掲載可能内容	() 全て掲載可能 ※「全て掲載可能」に○をつけた場合は、下記の項目の記入は不要です。			
	() 代表者 氏名	() 連絡先 氏名	() 連絡先 電話番号	() 連絡先 FAX番号
	() 連絡先 メールアドレス	() 設立時期	() 会員数	() 会費
	() 会則	() ホームページ	() 活動分野	() 団体紹介
	(1) 営利を目的とした行為、特定の政党・候補者の利害に関する行為、特定の宗教の利害に関する行為、暴力団の活動及び暴力団に 対し利益を供与する行為及びその他公共の利害に関する行為のいずれも行わないことを承諾します。			
	(2) (1)に反する場合は、この登録を却下され、または登録を取り消されることを承諾します。			
	<input type="checkbox"/> 上記について誓約します。(□にレ点を記入してください。)			

③ ボランティアできます登録

提供内容	団体名	※ 個人の場合は「団体名」欄の記入は不要です。		
	できること したいこと			
	希望日時		活動場所	
	経費など	() 無 () 有 () 内容、金額:		

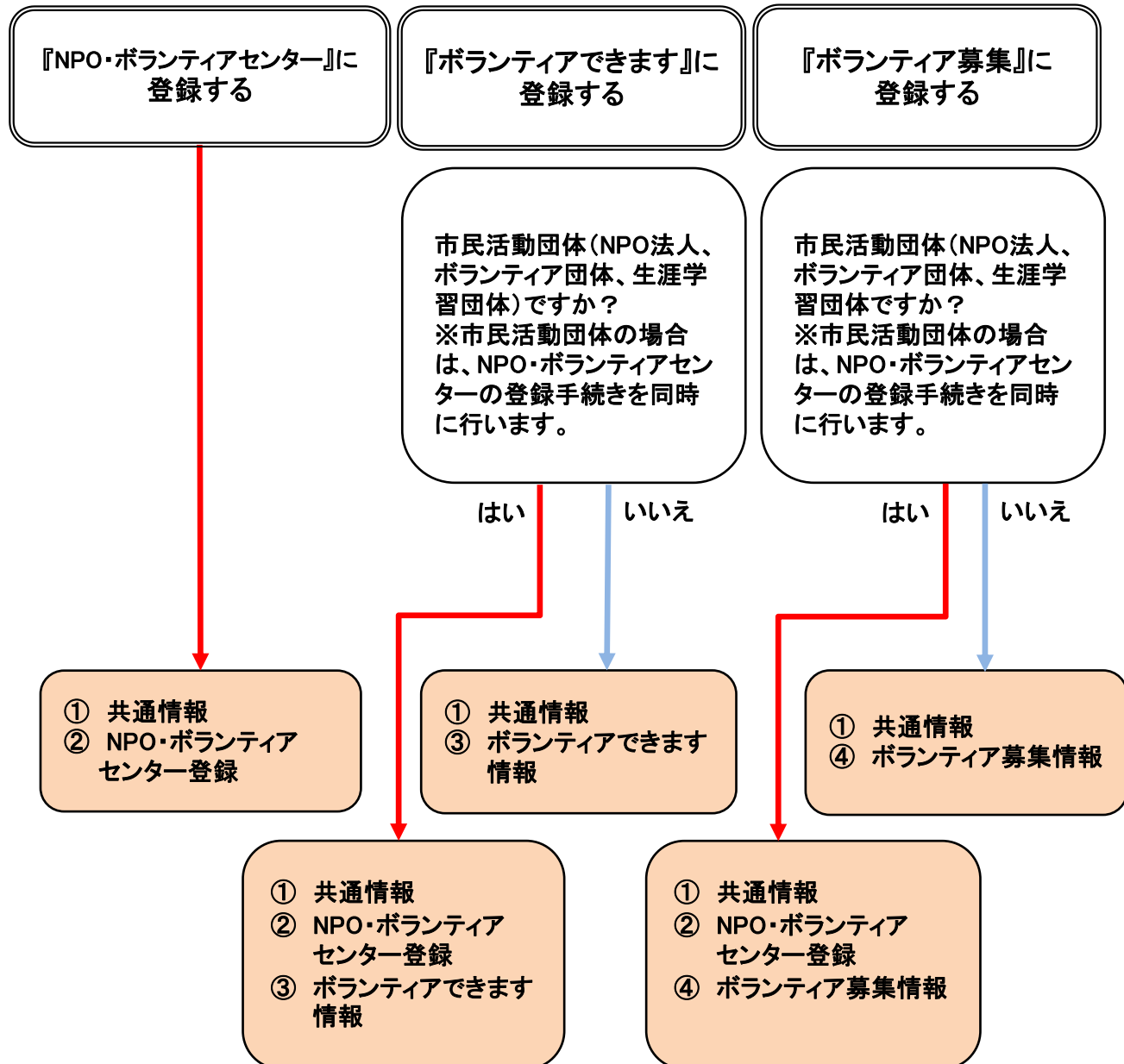
④ ボランティア募集登録

募集内容	団体名			
	してほしいこと			
	募集日時		活動場所	

送信FAX番号 FAX:025-522-8240

NPO・ボランティアセンター(☎:025-527-3613、ホームページ:http://hand-shake.jp/)

NPO・ボランティアセンター登録票 記入手順



表面「NPO・ボランティアセンター登録票」の上記の項目をご記入ください。

※ NPO・ボランティアセンターへメール、FAXまたは持参でお申し込みください。

※ 不明な点がございましたら、NPO・ボランティアセンターへお問い合わせください。

【NPO・ボランティアセンター】

電話番号:025-527-3613

FAX番号:025-522-8240

メールアドレス:npo-j@hyper.ocn.ne.jp

住所:上越市土橋1914-3 市民プラザ2階

開館時間:午前10時～午後4時(日曜日、祝日、第3水曜日、年末年始は休館)