

(様式)

申 込 書

千葉県地域ボランティア事務局 宛て

年 月 日

以下のとおり、ボランティア受入団体に対する支援を希望します。

団体名称/カナ	(カナ)
代表者名称/カナ	(カナ)
法人格等	<input type="checkbox"/> NPO 法人 <input type="checkbox"/> 任意団体 <input type="checkbox"/> その他
団体所在地	〒
連絡先	担当者氏名: 電話番号: E - M a i l:
希望する支援内容	<input type="checkbox"/> (1) 団体ごとの「個別支援」 <input type="checkbox"/> (2) 「ボランティア受入研修会」の実施 <input type="checkbox"/> (3) マatchingサイトの活用
以下の「団体・事業等の説明」「希望する支援の内容」については、(1) 団体ごとの「個別支援」を希望する団体の皆さんのみご回答ください	
団体・事業等の説明	
希望する支援の内容	※ボランティア受入に関する課題や、支援に対する期待などをご記入ください。
ご連絡事項 (任意)	

【注意事項】

申込にあたり、以下の項目を確認してください。(□にチェックをいれてください。)

- 千葉県内においてボランティア活動を行う団体等、あるいは千葉県内に本社または事務所を有する団体である
- 活動実績を有する団体である
- 定款又は規約等を有する団体である
- 暴力団等の反社会的勢力ではない、また、反社会的勢力と関係を有しない
- 宗教活動や政治活動を主たる目的としていない
- その他、公序良俗に反するもしくは反するおそれがない