地域福祉活動推進団体登録票

　　年　　月　　日

社会福祉法人　三木市社会福祉協議会会長　様

地域福祉活動推進団体の登録に関する要綱第４条の規定により提出いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録の区分※該当する区分に☑を入れてください。 | □社会福祉法人　　　　　　　□財団法人□医療法人 | □社団法人□学校法人□地方公共団体 |
| □その他地域福祉活動の推進に取り組む法人及び企業 |
| 団体名(法人名) |  |
| 団体名ふりがな |  |
| 代表者役職名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 代表者ふりがな |  |
| 団体の所在地 | 〒 |
| 三木市 |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |

|  |
| --- |
| ボランティア・市民活動者・団体の参画と協働状況 |
| 貴団体が行っている活動およびボランティア・市民活動者と共に行っている活動内容※箇条書きでお書きください。 |  |
|  |
|  |
|  |
| 貴団体と協働しているボランティア・市民活動団体名 |  |
|  |
|  |
|  |

(備考)

※この登録票の受付窓口は、ボランタリー活動プラザみき、並びによかわステーションとなっています。

　　ボランタリー活動プラザみき　所在地：三木市末広１丁目６―４６（市民活動センター内）　℡８３-００９０

　　よかわステーション　　　　　所在地：三木市吉川町大沢４１２（吉川健康福祉センター内）℡７２-２９４０

※ボランティア保険・共済等を申し込みの際、必ずこの登録が必要となります。

※毎年３月に更新のご案内をいたしますので、更新する場合は必ずご提出をお願いいたします。