

地域福祉活動推進団体登録票

平成 年 月 日

社会福祉法人 三木市社会福祉協議会
 会長 和 泉 藤 枝 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	<input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> 社団法人 <input type="checkbox"/> 財団法人 <input type="checkbox"/> 学校法人 <input type="checkbox"/> 医療法人 <input type="checkbox"/> 地方公共団体 <input type="checkbox"/> その他地域福祉活動の推進に取り組む法人及び企業		
※該当する区分に ☑を入れてください。			
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		F A X 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・市民活動者と共にしている活動内容 ※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、ボランティア活動プラザみき、並びによかわステーションとなっています。

ボランティア活動プラザみき 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。