



### 連絡先

10	代表者氏名	
11	代表者住所	〒
12	代表者電話番号	
13	主な連絡先氏名	
14	主な連絡先役職	<input type="checkbox"/> 会長 <input type="checkbox"/> 代表 <input type="checkbox"/> 理事長 <input type="checkbox"/> 事務局 <input type="checkbox"/> 会計 <input type="checkbox"/> その他
15	主な連絡先住所	
16	主な連絡先電話番号	
17	主な連絡先FAX番号	
18	電子メールでの情報提供	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
19	電子メールアドレス (各種講座や助成金の情報等をメールで受取希望の場合にご記入ください)	@

### 団体詳細情報

20	団体の設立年月日	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 昭和                      年                      月                      日
21	会計報告の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
22	会則・規約の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
23	広報誌・会報の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
24	会員数（正会員数）	名                      （賛助会員                      名）
25	会員の男女比率	男性                      名                      女性                      名
26	活動者の年齢層	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20～30代 <input type="checkbox"/> 40～50代 <input type="checkbox"/> 60～70代 <input type="checkbox"/> 80代以上
27	入会資格	<input type="checkbox"/> 有                      条件（                      ） <input type="checkbox"/> 無
28	その他会員の特色	
29	途中入会の可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否
30	会費徴収の有無	<input type="checkbox"/> 有                      （年間                      ） <input type="checkbox"/> 無
31	上記以外の会費内容	賛助会費額（年間                      ）                      その他（                      ）
32	ボランティア活動保険以外の保険加入の有無	<input type="checkbox"/> 有                      （                      ） <input type="checkbox"/> 無
33	サービス利用料金の有無	<input type="checkbox"/> 有                      （                      円） <input type="checkbox"/> 無
34	備考	

中標津町ボランティアセンター登録は、上記内容や連絡先をボランティアセンターの冊子、ホームページ等で情報公開することが前提ですのでご了承下さい。

