

第1号様式（第6条第1項）

登録申請書

年 月 日

公益財団法人八千代市地域振興財団
理事長 様

私は、花の群生地の見守り等を行うボランティアを貴財団のボランティア制度(実施要綱)の趣旨に即して行いたいので、下記のとおり登録を申し込みます。

記

フリガナ				登録番号
氏名				財団記入欄
生年月日(年齢)・性別		年 月 日(歳)		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
連絡先	住所	〒		
	電話番号		携帯番号	
	FAX			
	PCMail			
	携帯Mail			
希望する活動内容	活動場所	<input type="checkbox"/> 村上緑地公園 <input type="checkbox"/> 萱田地区公園		
	活動曜日	<input type="checkbox"/> いつでも可 <input type="checkbox"/> 平日 <input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 指定曜日()		
	活動時間	<input type="checkbox"/> 終日可能 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 午後		
活動経験		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
申請の動機 (理由)				

第2号様式（第6条第2項）

縦 55 mm×横 90 mm 又はカードサイズ

表面

登録番号		第	号
写 真	登 録 証		
縦 3.0 cm	花の群生地見守りボランティア		
横 2.4 cm			
氏 名			
年 月 日			
公益財団法人八千代市地域振興財団			
理事長		印	

裏面

(注)

- 1 この登録証は、職務の遂行に際しては常に本証を携帯し、請求のあったときには、提示してください。
- 2 この登録証は、他人に貸与又は譲渡することはできません。
- 3 登録内容に変更がある場合は速やかに報告してください。
- 4 登録を解除した場合は、速やかに返却してください。

登 録 辞 退 届

年 月 日

公益財団法人八千代市地域振興財団
理事長 様

私は、花の群生地の見守り等を行うボランティアを辞退したいので下記のとおり届け出ます。

記

登録番号	
フリガナ	
氏 名	
差し支えなければ、 辞退の理由をお教えてください。	<input type="checkbox"/> ボランティア活動の時間がとれなくなったため <input type="checkbox"/> 身体的に活動が困難になったと感じられるため <input type="checkbox"/> その他（ ）
ボランティア登録者証	<input type="checkbox"/> 別添のとおり返却します <input type="checkbox"/> 紛失しました