

一般財団法人静岡県教職員互助組合 支部 様

申請日 平成 年 月 日

ボランティア活動支援事業申請書

(個人 ・ グループ)

どちらかに○印

1 組合員番号 (現職・退職) ※グループの場合は代表者の番号	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>											現職組合員・退職組合員
2 氏 名												
3 住 所												
4 電話番号	()	—										
5 生年月日	T・S・H 年 月 日	(歳)										
6 具体的な活動内容												
7 活動状況	1 通年で定期的な活動 年間 日活動 ※1日当たり 時から 時まで 時間 2 特定日のみの活動 平成 年 月 日 () 時から 時まで 時間 ※必ず1又は2を記入すること。											
8 主な活動場所 (地域)												

* この個人情報、目的以外の使用は一切いたしません。
* 個人の活動で、活動種目が複数の場合は、種目ごとに申請書を提出してください。(活動内容は別紙添付)

----- 支部記入欄 -----

ボランティア活動支援事業承認通知書

上記のボランティア活動を、ボランティア活動支援事業として承認します。

承認日 平成 年 月 日

一般財団法人静岡県教職員互助組合 支部 支部長



調査印	支部受付印

(ボランティア活動支援事業該当者名簿)

ボランティア代表者(グループ)名 _____

No	組合員番号	氏名	住所	生年月日(年齢)	備考
1				年 月 日()	
2				年 月 日()	
3				年 月 日()	
4				年 月 日()	
5				年 月 日()	
6				年 月 日()	
7				年 月 日()	
8				年 月 日()	
9				年 月 日()	
10				年 月 日()	
11				年 月 日()	
12				年 月 日()	
13				年 月 日()	
14				年 月 日()	
15				年 月 日()	
16				年 月 日()	
17				年 月 日()	
18				年 月 日()	
19				年 月 日()	
20				年 月 日()	
21				年 月 日()	
22				年 月 日()	
23				年 月 日()	
24				年 月 日()	
25				年 月 日()	

※個人情報、目的以外の使用は一切いたしません。

※グループでの申請は、代表者を含む全員を記入してください。

※生年月日(年齢)を必ず記入してください。(年齢は、申請日を基準に記入。)

※推薦のあった組合員以外の方は、備考欄に「一般」と記載してください。(組合員番号記入不要)