

熊野町介護予防・ボランティアポイント事業
ボランティア活動団体等登録申請書

団体名			
所在地	〒 熊野町		
代表者名	印	担 当 者 名	
電話番号 (連絡先)		F A X 番 号	
メールアドレス			
団体の活動 開始年月日	年	月	日
	構成員数		人

スタンプ押印する活動について	内容			
	対象人数 (40歳以上)	人		
	時期	・毎日 ・()日／週 ・()日／月 ・()日／年 1回あたり()時間()分		
	実施場所			
	年間予定回数	延べ 回	参加者数	1回あたり約 人

〈添付書類〉ボランティア活動団体等を申請する活動の予定表、団体の定款、規約又は会則、前年度の団体活動実績を記した書類、本年度の団体活動計画を記した書類がある場合。