

(様式第1号)

令和 年 月 日

社会福祉法人 和泉市社会福祉協議会 様

校区社協ボランティア登録届

_____校区社協ボランティア活動に適任と思われまますので、下記の方を新たに登録いたします。

記

ふりがな 氏名	住所	電話番号	保険加入 (加入する場合に○)

(但し、令和 年 月 日から)

_____校区社協ボランティア 代表 _____ (印)