

ニーズ団体登録カード

受付日 令和 年 月 日

情報公開	<input type="checkbox"/> 非公開	<input type="checkbox"/> 公開
団体名		
ふりがな		
代表者氏名		
設立年月日	昭和・平成・令和	
団体(代表者)連絡先	<input type="checkbox"/> 非公開	<input type="checkbox"/> 公開
郵便番号		
住所		
電話番号	FAX番号	
勤務先	電話番号	
ホームページアドレス		
メールアドレス		
担当者連絡先	<input type="checkbox"/> 非公開	<input type="checkbox"/> 公開
ふりがな		
担当者氏名		
郵便番号		
住所		
電話番号	FAX番号	
携帯電話番号		
ホームページアドレス		
メールアドレス		
募集履歴 (今までのボランティア受入経験)		
備考		