

様式第1号の2(第5条関係)

国際交流ボランティア登録票(団体用)			NO.
フリガナ 氏名		年 月 日
	設立時期		
代表者	職名 氏名	構成員数	
所在地	〒 ー ☎() ー		
担当者	職名 氏名	☎() ー 内線	
	その他の連絡先:		
団体概要			
燕市以外 の団体の 場合	貴方の市町村やその協会に同種の登録制度ができた(ある)場合は、そちらでも登録を希望されますか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 既に登録済 <input type="checkbox"/> 〔登録団体名: _____〕		