

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 )

どちらかに丸印

1 組合員(会員)番号 (グループの場合は代表者)	
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 1日(午前 時から 時まで) 時間 (午後 時から 時まで) 時間
※必ず1と2を記入する	2 年 間 日 活動
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。
- \* 活動種目が複数になる方は、種目ごと申請書をご提出ください。

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

財団法人静岡県教職員互助組合 支部 支部長 印

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)

支部名 \_\_\_\_\_

番号	組合員（会員）番号	氏 名	住 所	生年月日（年齢）
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

※個人情報に関しては、目的以外の使用は一切いたしません。

※グループのボランティア活動の場合は、代表者を含む全員の名前を記入してください。

※推薦のあった組合員・会員以外の方は、「組合員（会員）番号」欄の記入は必要ありません。

※生年月日を記入してください。

※年齢は申請日を基準とする。