令和　７年　　月　　日

草津市ボランティア連絡協議会　御中

**草津市ボランティア連絡協議会加入申込書**

**当グループは令和７年度草津市ボランティア連絡協議会に加入いたします。**

申込者　　氏名　（　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| グループ名 |  | | | 会  員  数 | 男性 | 女性 | 合計  名 |
| 代表者名 |  | | 設立年月日 | |  | | |
| 代表者  連絡先 | 〒　　　　－  住所 | | | | | | |
| TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX | | | | | | |
| メールアドレス： | | | | | | |
| （担当者  連絡先） | 氏名 | | | | | | |
| 〒　　　　－  住所 | | | | | | |
| TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX | | | | | | |
| メールアドレス： | | | | | | |
| 主な活動内容 | | | | | | | |
| * V連協記入欄／加入年月日 | |  | | | | | |

**上記のとおり年会費２、０００円を添えて申込みます。**

* **この申込書は４月４日（金）までに提出してください。**
* **なお、現在ボランティア連絡協議会に加入しているグループにつきましても提出いただき、**

**活動の内容に変更がなければ「前年同様」と記入ください。**

**― 提出先 ―**

**草津市社会福祉協議会　〒525-0032　草津市大路２丁目１－３５　キラリエ草津　４階**

**草津市ボランティアセンター　TEL：077-562-0084　FAX：077-566-0377**