（様式）　 　　　　　　　申　　込　　書

千葉県地域ボランティア事務局　宛て

　年　　月　　日

以下のとおり、ボランティア受入団体に対する支援を希望します。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名称/カナ | （カナ） |
|  |
| 代表者名称/カナ | （カナ） |
|  |
| 法人格等 | □NPO法人　□株式会社・有限会社等　□任意団体等　□その他法人 |
| 団体所在地 | 〒 |
|  |
| 団体・事業等の説明 |  |
| 連絡先 | 担当者氏名：電話番号：　　　　　　　　　　E-Mail：　　　　　　　　　　 |
| 希望する支援の内容 |  |
| 特記事項（自由記入欄） |  |

【注意事項】

申込にあたり、以下の項目を確認してください。（□にチェックをいれてください。）

□千葉県内においてボランティア活動を行う団体等、あるいは千葉県内に本社または事務所を有す

る団体である

□活動実績を有する団体である

□定款又は規約等を有する団体である

□暴力団等の反社会的勢力ではない、また、反社会的勢力と関係を有しない

□宗教活動や政治活動を主たる目的としていない

□その他、公序良俗に反するもしくは反するおそれがない