

(別紙)

令和 年 月 日

地域支え合いサポート企業登録申込書

石川県知事 馳 浩 様

所在地 _____

企業名 _____

(団体名) _____

下記のとおり、地域支え合いサポート企業として登録を申し込みます。

実施者	企業名	
	(団体名)	※サークル等の単位で実施する場合は、こちらにその名称をご記入ください
	代表者	
	所在地	〒 _____
担当者	氏名	
	連絡先	TEL : _____ / FAX : _____ E-Mail : _____
ボランティア活動について	宣言日	令和 年 月 日
	公表の方法	※「ホームページ」「社内の掲示板」等、従業員や外部に公表した方法をご記入ください
	活動内容	※宣言書に記載した活動内容をご記入ください
	(具体的内容)	※対象者、場所など、具体的な内容をご記入ください
	活動開始日	令和 年 月 日
	活動時期	【時期】 いつでも ・ () 月頃 【曜日】 いつでも ・ 土日 ・ 平日 ・ () 曜日
	活動人数	() 人程度
	活動頻度	月 ・ 年 () 回程度

※企業、又は事業所（支店）単位でお申し込みください。

※作成した「地域支え合いボランティア活動宣言書」の写しを添付してください。