

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8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 携帯		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3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