

必ず返送して下さい。

全国老人給食協力会 会員登録用紙

2003年 月 日

\* 会費払い込み日 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日に \_\_\_\_円払い済み済

会員種別 (いずれか選択)	個人 へ	団体 へ
------------------	---------	---------

個人会員

ふりがな 氏名													
ふりがな 所属団体名											役職名		
種別 (いずれかに)	活動従事者 ・ 行政組織等担当者 ・ 研究者 ・ 学生 その他 ( )												
ふりがな 住所 (カッコ内に)	( 自宅 ・ 所属団体 ) 〒												
TEL	( 自宅 ・ 所属団体 )						FAX	( 自宅 ・ 所属団体 )					
メールアドレス													

団体会員

ふりがな 団体名													
種別 (いずれかに)	非営利活動団体 ・ 行政組織等 ・ 企業 ・ その他												
ふりがな 住所 (カッコ内に)	( 自宅 ・ 所属団体 ) 〒  ( 個人宅 ・ 所属団体 )												
ふりがな 担当者											役職名		
TEL	( 個人宅 ・ 所属団体 )						FAX	( 個人宅 ・ 所属団体 )					
メールアドレス													

活動概要(所属団体が食事サービス活動を行っている場合にお書き下さい)

サービス 形態	* 項目を で囲み、下線部に記入して下さい。 会食(朝・昼・夕)(週・月・年)____回 ____曜日(供食数1回約__食) 配食(朝・昼・夕)(週・月・年)____回 ____曜日(供食数1回約__食) その他 ( )											
利用者数 約	人			協力者(活動者) 約	人			サービス開始年	年			
備考	活動が多岐にわたる場合など、簡略にお書き下さい。											

\* 機関紙等は登録の住所に送ります。電話はこちらから連絡が取れる番号をお書き下さい。

\* 利用希望者、ボランティア希望者に貴団体の活動の情報を提供していいですか

< 情報提供してよい 情報提供しないでほしい その他 ( ) >