

稲沢市市民活動支援センター団体登録申込書(兼登録台帳) [No.]

登録申込	平成 年 月 日	受付者	
団体名	フリガナ		
結成年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日 結成		
代表者	住所	フリガナ	
	氏名	フリガナ	
	E-mail	@	
	TEL		
	携帯電話		
	FAX		
問い合わせ・連絡先 <small>※代表者と同じ場合は記入しなくて結構です。</small>	住所	フリガナ	
	氏名	フリガナ	
	TEL		
	携帯電話		
	FAX		
	E-mail	@	
	URL		
活動分野 <small>※該当する□にマークしてください。 ※支援センターホームページ掲載する場合、索引の先頭とします。</small>	<input type="checkbox"/> 01. 保健・医療・福祉の増進 <input type="checkbox"/> 02. 社会教育の推進 <input type="checkbox"/> 03. まちづくりの推進 <input type="checkbox"/> 04. 観光の振興 <input type="checkbox"/> 05. 農山漁村又は中山間地域の振興 <input type="checkbox"/> 06. 学術、文化、芸術又はスポーツの振興 <input type="checkbox"/> 07. 環境の保全 <input type="checkbox"/> 08. 災害救助活動 <input type="checkbox"/> 09. 地域安全活動 <input type="checkbox"/> 10. 人権の擁護又は平和の推進 <input type="checkbox"/> 11. 国際協力の活動 <input type="checkbox"/> 12. 男女共同参画社会の形成の促進 <input type="checkbox"/> 13. 子どもの健全育成 <input type="checkbox"/> 14. 情報化社会の発展 <input type="checkbox"/> 15. 科学技術の振興 <input type="checkbox"/> 16. 経済活動の活性化 <input type="checkbox"/> 17. 職業能力の開発又は雇用機会の拡充を支援 <input type="checkbox"/> 18. 消費者の保護 <input type="checkbox"/> 19. 前各号に掲げる活動を行う団体の運営又は活動に関する連絡、助言又は援助 <input type="checkbox"/> 20. 前各号に掲げる活動に準ずる活動として都道府県又は指定都市の条例で定める活動		
活動内容 <small>※具体的にお書きください。</small>	(活動場所、定例会開催日、活動予定日など)		
会員構成	男性	人	女性
入会金・年会費	入会金	円	年会費
会則の有無	有 ・ 無		
支援センター依頼 受入可能条件	曜日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ※可能な曜日に○を付けてください	
	時間	1日 ・ 午前 ・ 午後 ・ 時 ～ 時	
	場所	市内 ・ 市外 (近隣ぐらい)	
	内容	活動分野を活かす ・ ボランティア ・ その他 ()	
	その他条件		
NPO法人格の有無	有 ・ 無 法人取得 (予定) 年月日 [平成 年 月 日]		
ボランティア活動に関する情報提供	<input type="checkbox"/> ボランティア照会 <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 情報誌「たより」 <input type="checkbox"/> その他 <small>※□にマークしてください。 ※提供する情報は、活動分野、団体名、活動内容です。</small>		