

市民活動センター団体登録申請書

注意 太枠の中のみ記入してください。

		申請番号	
		年 月 日	
市民交流センター指定管理者		申請者 住所 _____	
		氏名 _____	
		連絡先 () - _____	
ふりがな			
団 体 名			
代 表 者	ふりがな		
	氏 名		
	住 所	(〒 -)	<input type="checkbox"/> 公開可 <input type="checkbox"/> 公開不可
	電話番号(1)		<input type="checkbox"/> 公開可 <input type="checkbox"/> 公開不可
	電話番号(2)	※携帯電話など	<input type="checkbox"/> 公開可 <input type="checkbox"/> 公開不可
	F A X		<input type="checkbox"/> 公開可 <input type="checkbox"/> 公開不可
	メールアドレス		<input type="checkbox"/> 公開可 <input type="checkbox"/> 公開不可
連 絡 先 (事 務 所)	ふりがな		
	氏名(事務所名)		
	住 所	(〒 -)	<input type="checkbox"/> 公開可 <input type="checkbox"/> 公開不可 <input type="checkbox"/> センターに問合せ
	電話番号(1)		<input type="checkbox"/> 公開可 <input type="checkbox"/> 公開不可 <input type="checkbox"/> センターに問合せ
	電話番号(2)	※携帯電話など	<input type="checkbox"/> 公開可 <input type="checkbox"/> 公開不可 <input type="checkbox"/> センターに問合せ
	F A X		<input type="checkbox"/> 公開可 <input type="checkbox"/> 公開不可 <input type="checkbox"/> センターに問合せ
	メールアドレス		<input type="checkbox"/> 公開可 <input type="checkbox"/> 公開不可 <input type="checkbox"/> センターに問合せ
活動目的と内容			
団 体 P R			
主 な 活 動 場 所			
会 員 数			
添 付 書 類		①規約、会則等 ②構成員の名簿 ③活動状況の分かる書類 その他登録の要件を備えていることを示す書類	
備 考			

URL	
※活動分類（複数選択可） （活動分類一覧表より選んでください）	
団体設立年月日	年 月 日
会員内訳	男性 人/女性 人/合計 人（うち65歳以上 人）
主な会員年代 （複数選択可）	10代/20代/30代/40代/50代/60代/70代/80代/その他
主な会員職業 （複数選択可）	会社員/自営業/教職員/公務員/団体職員/パート・アルバイト/学生/ 主婦・主夫/無職/その他（ ）
※対象 （複数選択可）	全般/子ども・青少年/障害者・児/高齢者/女性・男性/外国人/その他（ ）
※主な活動区域	_____市
※活動日 ※実際に市民活動を行う日時や会場をご記入ください	<input type="checkbox"/> 定期（第1週 第2週 第3週 第4週 第5週）の（月火水木金土日祝日） <input type="checkbox"/> 不定期（頻度：1週間に/1ヶ月に/1年に_____回くらい） <input type="checkbox"/> 時間（開始時間）_____：_____～（終了時間）_____：_____ <input type="checkbox"/> 場所_____
※定例会 ※連絡や活動内容を話し合う集会についてご記入ください	<input type="checkbox"/> 活動日と同じ <input type="checkbox"/> 定期（第1週 第2週 第3週 第4週 第5週）の（月火水木金土日祝日） <input type="checkbox"/> 不定期（頻度：1週間に/1ヶ月に/1年に_____回くらい） <input type="checkbox"/> 時間（開始時間）_____：_____～（終了時間）_____：_____ <input type="checkbox"/> 場所_____
※入会金の有無	<input type="checkbox"/> あり _____円 <input type="checkbox"/> なし
※会費の有無	<input type="checkbox"/> あり 会費_____円/年 _____円/月 <input type="checkbox"/> なし
※会則の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※市民活動センターへの登録には、会則が必要です
会報名	<input type="checkbox"/> あり（ ） <input type="checkbox"/> なし
会員募集	<input type="checkbox"/> 募集中（条件： ） <input type="checkbox"/> 募集していない
入会方法	<input type="checkbox"/> 電話にて問い合わせ <input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> 申込用紙を郵送 <input type="checkbox"/> 直接来訪（ <input type="checkbox"/> 活動場所 <input type="checkbox"/> 定例会） <input type="checkbox"/> その他（ ）
安城市社会福祉協議会ボランティアセンター登録の有無	<input type="checkbox"/> 登録有り <input type="checkbox"/> 登録無し ※社協ボランティアセンターへの同時申請の希望 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
安城市ボランティア連絡会への加入	※社協ボランティアセンターへ登録する場合のみおこたえください。 <input type="checkbox"/> 継続加入 <input type="checkbox"/> 新規加入 <input type="checkbox"/> 加入しない※社協ボランティアセンター「団体登録の手引き」P.12参照
保険加入状況	<input type="checkbox"/> ボランティア保険 <input type="checkbox"/> スポーツ保険 <input type="checkbox"/> 移送サービス保険 <input type="checkbox"/> 在宅福祉サービス保険 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 未加入
登録区分	※社協ボランティアセンターへ登録する場合のみおこたえください。 <input type="checkbox"/> A型：ボランティア活動を主とした団体 <input type="checkbox"/> B型：互助、趣味のサークルだが、ボランティア活動も行う団体 <input type="checkbox"/> C型：NPO法人、有償活動をする団体など

※にを記入してください。

※提出書類を精査させていただいた結果、市民活動センターへの登録をお断りする場合があります。ご了承ください。

※社協ボランティアセンターへの同時申請をされる場合、添付書類は2部ご提出ください。市民活動センターより社協ボランティアセンターへ書類を提出します。

注)この個人情報は、目的以外に使用しません。