

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。