

## 令和6年度 安城市民活動センター団体登録 変更届

令和 年 月 日

(宛名) 安城市民活動センター センター長

令和6年度の安城市民活動センターの登録情報の変更をお願いします。

団体名 : \_\_\_\_\_

代表者名 : \_\_\_\_\_ 電話番号 : \_\_\_\_\_

## ●登録内容の変更項目

団体登録情報の内容で、変更・追記する項目だけ左欄に○印をつけ、変更内容をご記入ください。

	項目	変更内容
	代表者連絡先	名前 : 住所 : 電話番号 : PC メールアドレス :
	団体連絡先 (事務所)	名前 : 住所 : 電話番号 : PC メールアドレス :
	活動内容	
	主な活動場所	
	会員数	
	主な会員年代	10代 ・ 20代 ・ 30代 ・ 40代 ・ 50代 ・ 60代 ・ 70代以上

	主な会員職業	人（男性： 人/女性 人）
	活動対象	全般・子ども青少年・障害児者・高齢者・女性・男性・外国人・その他 ( )
	活動日 (実際に市民活動を行う日時や会場を記入する)	
	定例会 (会の運営のための会議や話し合いの日時や会場を記入)	
	入会金の有無	
	会費の有無	
	会員募集の有無	
	入会方法	

★ 以下は社協ボランティアセンターに登録している場合のみおこなってください	
<input type="checkbox"/> 同時登録更新	市民活動センター登録更新手続き書類を社協ボランティアセンターと共有して、同時登録更新の手続きを希望する <input type="checkbox"/> 希望する ・ <input type="checkbox"/> 希望しない
<input type="checkbox"/> 安城市ボランティア連絡協議会への加入	<input type="checkbox"/> 継続加入 ・ <input type="checkbox"/> 新規加入 ・ <input type="checkbox"/> 加入しない <small>社協ボランティアセンター「団体登録の手引き」P12参照</small>
<input type="checkbox"/> 保険加入状況	<input type="checkbox"/> 未加入 <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"/> その他の保険 ( )