

吉川市市民活動サポートセンター登録申請書

NO. _____

(あて先)市民交流センターおあしす指定管理者

NPO法人登記番号	
-----------	--

※太枠内をご記入ください

	届出日	年	月	日		
	登録区分	団体 ・ 個人 (いずれかに○印)				
団体	ふりがな 団体名					
	A 事務所・本部	所在地	(〒 -)			
		電話番号		FAX		
		メールアドレス	@			
		ふりがな 氏名				
	B 代表者	住所	(〒 -)			
		電話番号		FAX		
		メールアドレス	@			
		ふりがな 氏名				
	C 担当者	住所	(〒 -)			
		電話番号		FAX		
		メールアドレス	@			
登録区分		市内在住 ・ 市内在学 ・ 市内在勤 ・ その他 (いずれかに○印)				
個人	ふりがな 氏名					
	住所					
	電話番号		FAX			
	メールアドレス	@				
	学校又は 会社名	(在勤・在学の方は記入)				
	活動分野 (活動する項目番号に○印)	1.保健・医療・福祉 2.社会教育 3.まちづくり 4.観光 5.農村漁村又は中間地域の振興 6.学術・文化・芸術・スポーツ 7.環境保全 8.災害救援 9.地域安全 10.人権擁護・平和の促進 11.国際協力 12.男女共同参画の形成促進 13.子どもの健全育成 14.情報化社会の発展 15.科学技術の振興 16.経済活動の活性化 17.職業能力の開発・雇用機会の拡充支援 18.消費者の保護 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、助言又は援助の活動 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				
登録情報の公開	市民活動の促進や交流を図ることを目的として、必要に応じ団体相互、関係機関及び市民活動に関心のある方に、上記登録情報を公開する事について			同意する 同意しない		
	一般の方からのお問い合わせに対して、公開して良い情報に○を付けてください。			A B C		

備考 ご登録いただいた連絡先等に、当センターから事務連絡及び市民活動等に関する情報提供をお送りする場合があります。また、上記登録情報は、市民活動の推進の為に一部使用する場合があります。

注意1: 団体登録の場合は会員名簿(氏名だけで可)を添付して下さい。

注意2: 申請は市民活動サポートセンターにて行い、登録証をお渡しして登録完了となります。

市民活動サポートセンター開室時間 10:00~17:00