市民活動団体登録申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふ　り　が　な |  | 特定非営利活動法人格 |
| 団　体　名（正式名称） |  | （　有　・　無　） |
| ふ　り　が　な |  |
| 代表者氏名 | 役職名（　　　　　　） |
| 事務所の所在地 | （〒　　　－　　　　）TELFAXEﾒｰﾙﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ |
| 設立の時期 | 　　　　年　　月　　日　　　※NPO法人の場合は認証年月日を記入 |
| 会員数 | 個人会員団体会員　　　　　　 | 　　　　　人　　　　団体 | 会員募集の有無 | 有　　・　　無 |
| 入会の条件 |  |
| 活動分野 | 該当するものすべてに□印にレ点をつけ、主たる活動分野1つに○をつけてください。□保健、医療又は福祉の増進　　　　□社会教育の推進□まちづくりの推進　　　　　　　　□観光の振興□学術、文化、芸術又はスポーツの振興□環境の保全　　　□災害救援　　　□地域安全□人権の擁護又は平和の推進　　　　□国際協力□男女共同参画社会の形成の促進　　□子どもの健全育成□情報化社会の発展　　　□科学技術の振興　　　□経済活動の活性化□職業能力の開発又は雇用機会の拡充支援　　　　□消費者の保護□団体の運営又は活動に関する連絡、助言又は援助□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 活動地域（複数回答可） | □筑後市内全域　　　　　　　　□（　　　　　　　　　）内全域□（　　　　　　　　　　　）校区・行政区□施設（　　　　　　　　　）　□その他（　　　　　　　　　　） |
| 活動日・時間帯 | 定例会（　有　　・　　無　）実施曜日：時間帯：場　　所： |
| その他活動日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 団体の目的（規約等記載の目的） |  |
| 活動内容 |  |
| 団体PR（ひとことPR） |  |
| 他団体等に協力できること |  |
| 他団体等に協力してほしいこと |  |
| 規約等の有無 | 有　　・　　無 | 会費の有無 | 有　　・　　無 |
| 会費 | 会費有りの場合、差し支えなければ金額をご記入ください。 |
| 所属する上部団体又は協議会名 |  |
| 連絡方法 | 団体と連絡をとる時の方法や時間帯などをお書きください。 |
| 連絡先 | 別途連絡担当者がある場合にお書きください。住　所　（〒　　　－　　　　）ふりがな氏　名TELFAXEﾒｰﾙ |

* 例示のあるものは、該当する所の□にレ点をつけ、（　）には内容を記入してください。
* 虚偽の記載や公序良俗に反するなど不適当と思われるものは、通知せずに抹消することがあります。
* 登録事項は原則公開としますが、活動に支障をきたす場合は、ご相談ください。

筑後市長　様

当団体は、筑後市市民活動団体登録要綱を承認のうえ、登録を申し込みます。

令和　　　年　　　月　　　日

署名：　代表者