

受付No.
受付印

平成 年度 多摩ボランティア・市民活動支援センター

団体登録(新規・更新)申請書

社会福祉法人 多摩市社会福祉協議会 会長 殿

下記のとおり登録の申請をいたします。 平成 年 月 日

ふりがな				
団体名				
ふりがな				公開・非公開
代表者氏名				公開・非公開
代表者住所				公開・非公開
代表者連絡先	電話		FAX	公開・非公開
	メール			公開・非公開
団体連絡先 ※代表者と異なる場合のみご記入ください	ふりがな			公開・非公開
	担当者			公開・非公開
	所在地			公開・非公開
	電話		FAX	公開・非公開
	メール			公開・非公開
ホームページ				
活動分野 ※該当する分野に✓を付けてください	<input type="checkbox"/> 保健・医療・福祉 <input type="checkbox"/> 社会教育 <input type="checkbox"/> まちづくり <input type="checkbox"/> 観光振興 <input type="checkbox"/> 農山漁村又は中山間の地域振興 <input type="checkbox"/> 学術、文化、芸術又はスポーツ <input type="checkbox"/> 環境保全 <input type="checkbox"/> 災害救援活動 <input type="checkbox"/> 地域安全 <input type="checkbox"/> 人権擁護・平和推進 <input type="checkbox"/> 国際協力・国際交流 <input type="checkbox"/> 男女共同参画 <input type="checkbox"/> 青少年健全育成 <input type="checkbox"/> 情報化社会の発展 <input type="checkbox"/> 科学技術 <input type="checkbox"/> 経済振興 <input type="checkbox"/> 職業能力の開発又は機会拡充・支援 <input type="checkbox"/> 消費者問題 <input type="checkbox"/> 市民活動支援 <input type="checkbox"/> その他 ()			
活動目的				
活動日・内容				
本センター(ヴィータ内)多目的ボックス利用希望の有無	有・無	会費等	入会金 (円) 会費 (年 / 月 円) 他 (円)	
会員数	人		(内 訳)	・市内在住者 (人)
	(内 訳)	(男性 人) (女性 人)		・市内在勤・在学者 (人) ・その他 (人)
会員募集	有・無	対象者など		
会報誌	有・無 (発行回数 年 回・名称)			
登録申請する目的・理由				
添付書類(必須)	<input type="checkbox"/> 定款・会則・規約またはそれに準ずるもの *内容の変更の有無にかかわらず必ず提出 <input type="checkbox"/> 会員名簿(氏名・性別・住所・電話番号記載) *市内在勤、在学者の場合その旨を記載 <input type="checkbox"/> 団体の活動内容がわかる書類 *更新⇒平成29年度 新規⇒活動報告や事業予定など			

*事務局記入欄

★登録内容に変更が生じた場合には、速やかに、団体登録内容変更承認申請書(第4号様式)を提出してください。

登録番号		BOX:
------	--	------