

2024

栄町住民活動支援センター 活動団体登録書

登録日: 2024年 月 日

ふりがな	
団体名	
ふりがな	
代表者名	
団体所在地又は 代表者住所 連絡先等	<input type="checkbox"/> 団体事務所 <input type="checkbox"/> 代表者宅 <input type="checkbox"/> その他() 〒
	TEL FAX
	E-mail
	ホームページ
団体の活動目的	
活動内容 (具体的に記入)	・活動内容: ・活動日時: ・活動場所(地域):
活動分野	最も重点をおいて活動する分野を裏面の「各活動分野」から一つ記入して下さい。
設立年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日
団体区分	<input type="checkbox"/> 法人団体 <input type="checkbox"/> 住民活動任意団体 <input type="checkbox"/> ボランティア団体 <input type="checkbox"/> サークル団体
会員数	・会員 人 (男性 人、女性 人)
会費等	・入会金 <input type="checkbox"/> 有 円 <input type="checkbox"/> 無 ・会費 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 円
規約の有無	・ <input type="checkbox"/> 規約あり <input type="checkbox"/> なし
ふりがな	
事務担当名	
事務担当者住所 及び連絡先	<input type="checkbox"/> 団体事務所 <input type="checkbox"/> 代表者宅 <input type="checkbox"/> その他() 〒
	TEL FAX
	E-mail

※登録内容は団体紹介冊子、各種資料などで公開します。 同意
 ※表示は該当の項目にレ印を付けてください。

受付日: 月 日 受付者名:

各 活 動 分 野

活動分野から最も重点をおいて活動する分野は□内に○、それ以外はレ印を付けて下さい。

- ①保健、医療又は福祉の増進を図る活動
- ②社会教育の推進を図る活動
- ③まちづくりの推進を図る活動
- ④自治会活動
- ⑤観光の振興を図る活動
- ⑥農山漁村又は中山間地域の振興を図る活動
- ⑦学術、文化、芸術又はスポーツの振興を図る活動
- ⑧環境の保全を図る活動
- ⑨災害支援活動
- ⑩地域安全活動
- ⑪人権の擁護又は平和の推進を図る活動
- ⑫国際協力の活動
- ⑬男女共同参画社会の形成の促進を図る活動
- ⑭子どもの健全育成を図る活動
- ⑮情報化社会の発展を図る活動
- ⑯科学技術の振興を図る活動
- ⑰経済活動の活性化を図る活動
- ⑱職業能力の開発又は雇用機会の拡充を支援する活動
- ⑲消費者の保護を図る活動
- ⑳団体の運営助言援助の活動
- ㉑県の条例で定める活動