

団体登録申出書

平成 年 月 日

和光市長 松本 武洋 あて

フリガナ 団 体 名				<input type="checkbox"/> 必ず公開	
団体の主たる事務 所の所在地	〒			<input type="checkbox"/> 必ず公開	
電 話 番 号	—	—	<input type="checkbox"/> 必ず公開		
フリガナ 連絡責任者氏名				<input type="checkbox"/> 必ず公開	
住 所	〒			<input type="checkbox"/> 非公開にする	
電 話 番 号	—	—	<input type="checkbox"/> 非公開にする		
フリガナ 代表者 氏名				<input type="checkbox"/> 必ず公開	
住 所	〒			<input type="checkbox"/> 非公開	
電 話 番 号	—	—	<input type="checkbox"/> 非公開		
会 員 数	人	<input type="checkbox"/> 必ず公開	設立年月日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 必ず公開
活動の目的					
活 動 の 種 類	<p>(特に活動しているもの1つに◎を、該当するもの全てを○で囲んでください)</p> <p>1 地域活動全般 2 保健・医療・福祉 3 社会教育 4 まちづくり 5 学術・文化・芸術・スポーツ 6 環境保全 7 災害救援 8 地域安全 9 人権擁護 10 国際 11 男女共同 12 子どもの健全育成 13 情報 14 科学技術 15 経済活動 16 雇用拡充 17 消費者保護 18 団体運営の助言・援助 <input type="checkbox"/>必ず公開</p>				
活 動 内 容					
<input type="checkbox"/> 必ず公開					

次の項目についてはHP等で市から情報提供をしたい場合のみ記載してください。

ホームページ	http://		<input type="checkbox"/> 非公開にする
メールアドレス			<input type="checkbox"/> 非公開にする
F A X			<input type="checkbox"/> 非公開にする
活動日時			
活動場所			
PRしたいこと			
構成員の年齢層	約 歳代から 歳代	年間活動日数	約 日
男女比率	男性 : 女性 程度		
資金規模	約 円程度 (直近の予算や決算の状況の金額)		
会費・ボランティアの募集	有 ・ 無		
入会資格			
会費等	有 () 無		
PRコメント			
<p>1 この登録により頂いた情報は、広く市民の方にとって頂くため公開を原則としています。(市のホームページ等で公開します。) やむを得ず、公開したくない情報がある場合は、「<input type="checkbox"/>非公開にする」へチェックしてください。(必ず公開のものは除く)</p> <p>2 <u>表面は空欄のないよう必ず記入してください。</u>裏面はHP等で情報提供したい場合のみ記載してください。</p> <p>3 市や市民協働推進センターからの郵送物の送付先については、通常「事務所の所在地」としておりましたが、代表者の住所または連絡責任者住所に変更したい場合には、当該欄へ「送付先」と記載してください。</p>			
<p>団体登録とは……和光市市民協働推進センターの利用をはじめ、市との協働の相手方として登録することとなります。</p>			

※ いずれの登録も市の公証を与えたり、市が発注する業務の受注をお約束するものではありません。

※ ①定款や規約、会則等、②構成員名簿(5人以上、氏名、住所が記載してあるもの、役員名簿でも可)を必ず添付してください。