

砂川市市民活動団体登録申込書

届出年月日	年 月 日
-------	-------

砂川市長様

団体名 _____

〒

代表者住所 _____

代表者名 _____

下記のとおり砂川市市民活動団体の登録を申し込みます。

ふりがな		
団体名		
ふりがな		
代表者氏名	役職名 ()	
事務局の 連絡先	ふりがな	
	担当者氏名	※ 担当者が代表者と同じ場合は不要
	所在地	〒
	電話番号	() -
	FAX番号	() -
	メールアドレス	
	URL	
設立年月日	年 月 日	
設立の目的		

記入欄裏面に続く

会 員 数	個人会員 名 (男性 名・女性 名) 団体会員 団体
会 員 の 募 集	有 ・ 無
入 会 の 条 件	
活 動 日 時 や 活 動 頻 度	
主 な 活 動 拠 点 及 び 地 域	
会 費	有 (円) ・ 無
活 動 分 野	<p>該当するもの全ての番号に○をつけてください</p> <p>1. 保健・医療・福祉 2. 社会教育 3. まちづくり 4. 観光 5. 農山漁村・中山間地域 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・平和推進 11. 国際協力 12. 男女共同参画 13. 子どもの健全育成 14. 情報化社会 15. 科学技術 16. 経済活動 17. 職業能力・雇用機会 18. 消費者保護 19. NPOの援助 20. その他()</p>
活 動 内 容 、 団 体 の 特 色 又 は 活 動 実 績 な ど 団 体 の 紹 介	

※ 登録事項は原則公開としますが、公開を希望しない情報についてはお知らせください。

※ 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。

※ 申込みの際は、登録申込書に団体の規約、会則、定款等のほか、活動実績や活動予定等が記載されている書類（総会資料等）を添付してください。