

様式第1号

所沢市市民活動支援センター団体登録・登録変更申請書

年 月 日

(宛先) 所沢市長

申請者 団体名
所在地
代表者氏名
電話

団体名	フリガナ				
団体所在地	〒				
ホームページアドレス	http://				
代表者	フリガナ				
	氏名				
団体の形態	<input type="checkbox"/> NPO法人 <input type="checkbox"/> 任意団体 <input type="checkbox"/> その他 ()				
問合せ等 連絡先 <small>※連絡先を事務所等にする場合は担当者名もお書きください。</small>	フリガナ				
	連絡先				
	住所	〒			
	電話番号		Fax		
	携帯番号		連絡時間	<input type="checkbox"/> 終日可 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	
E-mail					
活動分野	<input type="checkbox"/> 保健・医療・福祉の増進 <input type="checkbox"/> 社会教育の推進 <input type="checkbox"/> まちづくり <input type="checkbox"/> 観光 <input type="checkbox"/> 農山漁村・中山間地域 <input type="checkbox"/> 学術・文化・芸術・スポーツ <input type="checkbox"/> 環境保全 <input type="checkbox"/> 災害救援 <input type="checkbox"/> 地域安全 <input type="checkbox"/> 人権・平和 <input type="checkbox"/> 国際協力 <input type="checkbox"/> 男女共同参画 <input type="checkbox"/> 子どもの健全育成 <input type="checkbox"/> 情報化社会 <input type="checkbox"/> 科学技術 <input type="checkbox"/> 経済活動 <input type="checkbox"/> 消費者の保護 <input type="checkbox"/> 職業能力の開発・雇用拡充 <input type="checkbox"/> 条例指定 <input type="checkbox"/> その他 ()				
活動目的					
活動内容					
設立年月日	年 月 日	会員数	名 (男性 名・女性 名)		
会費	入会金：無・有 (円) 会費：無・有 (年/月 円)				
会員の募集	募集している ・ 募集していない 募集条件等 ()				
活動日	毎週 曜日 ・ 毎月 日 ・ 不定期 ・ その他 ()				
会報等	無・有 (発行回数 年 回) / 会報等の名称 ()				

- パンフレット、会則、会報等がありましたら添付してください。
- 記入していただいた情報は、公開を希望しない項目を除き、ホームページ等で公開させていただきますのであらかじめご了承ください。