

# 市民活動支援センター団体利用登録申請書

年 月 日

泉大津市長 様

次のとおり泉大津市市民活動支援センターの利用登録を申請します。

※ こちらに記入された内容は、 原則ホームページで公開します。	(フリガナ)		
	団体名		
	(フリガナ)		
	代表者氏名		
	活動の主旨		
	詳しい活動内容		
現在の活動分野にあたるものに <input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい ※複数選択可	選択した番号		
	<input type="checkbox"/> ①保健・医療・福祉の増進 <input type="checkbox"/> ②社会教育の推進 <input type="checkbox"/> ③まちづくりの推進 <input type="checkbox"/> ④観光の振興 <input type="checkbox"/> ⑤農山漁村又は中山間地域の振興 <input type="checkbox"/> ⑥学術、文化、芸術又はスポーツの振興 <input type="checkbox"/> ⑦環境の保全 <input type="checkbox"/> ⑧災害救援 <input type="checkbox"/> ⑨地域安全 <input type="checkbox"/> ⑩人権の擁護又は平和の活動の推進 <input type="checkbox"/> ⑪国際協力 <input type="checkbox"/> ⑫男女共同参画社会の形成の促進 <input type="checkbox"/> ⑬子どもの健全育成 <input type="checkbox"/> ⑭情報化社会の発展 <input type="checkbox"/> ⑮科学技術の振興 <input type="checkbox"/> ⑯経済活動の活性化 <input type="checkbox"/> ⑰職業能力の開発又は雇用機会の拡充支援 <input type="checkbox"/> ⑱消費者の保護 <input type="checkbox"/> ⑲前各号に掲げる活動を行う団体の運営又は活動に関する連絡、助言又は援助の活動 <input type="checkbox"/> ⑳前各号で掲げる活動に準ずる活動として都道府県又は指定都市の条例で定める活動		
市民へのPR			
※非公開を希望される項目に <input checked="" type="checkbox"/> を 入れて下さい。	<input type="checkbox"/>	設立年月日	
	<input type="checkbox"/>	ホームページアドレス	
	<input type="checkbox"/>	代表者の住所	〒
	<input type="checkbox"/>	団体の所在地	<input type="checkbox"/> 同上 〒

※非公開を希望される項目に☑をいれて下さい。	<input type="checkbox"/>	連絡担当者の住所	<input type="checkbox"/> 代表者に同じ 〒
	<input type="checkbox"/>	(フリガナ) 連絡担当者の氏名	<input type="checkbox"/> 代表者に同じ
	<input type="checkbox"/>	電 話	<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 連絡担当者 <input type="checkbox"/> それ以外 ( )
	<input type="checkbox"/>	F A X	<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 連絡担当者 <input type="checkbox"/> それ以外 ( )
	<input type="checkbox"/>	メールアドレス	<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 連絡担当者 <input type="checkbox"/> それ以外 ( )
	<input type="checkbox"/>	連絡可能時間帯	<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 連絡担当者 <input type="checkbox"/> それ以外 ( )
	<input type="checkbox"/>	おもな活動場所	
	<input type="checkbox"/>	おもな活動日	
	<input type="checkbox"/>	会 員 数	
	<input type="checkbox"/>	会員の年齢層	
	<input type="checkbox"/>	会 費	
	<input type="checkbox"/>	入 会 金	
	<input type="checkbox"/>	会員募集	

以下の内容は公開されません。

記 入 者		
上記の者の連絡先	電 話	
	メールアドレス	