

受付No.
受付印

団体登録(新規・更新)申請書

社会福祉法人 多摩市社会福祉協議会 会長 殿

下記のとおり登録の申請をいたします。

令和 ○年 ○月 ○日

ふりがな	たまぼらかい			
団体名	多摩ボラ会			
ふりがな	たま たまお			
代表者氏名	多摩 たまお			公開・非公開
代表者住所	多摩 VC からの決定通知書 や代表者連絡会の案内等を 代表者以外で受け取りたい 場合記入して下さい			公開・非公開
代表者連絡先	0-00-101	FAX	042(000)0000	公開・非公開
代表者連絡先	△△△△△			公開・非公開
団体連絡先 ※代表者と異なる場合のみ ご記入ください	ふりがな	たま はなこ		公開・非公開
	担当者	多摩 はな子		公開・非公開
	所在地	〒206-0000 多摩市		公開・非公開
	電話	042(000)0000	FAX	042(000)0000
メール	□□□△△△@△△△△.△			公開・非公開
ホームページ	http://tama-shakyo.jp			
活動分野 ※該当する分野に ✓を付けてください	<input type="checkbox"/> 保健・医療・福祉 <input type="checkbox"/> 社会教育 <input type="checkbox"/> まちづくり <input type="checkbox"/> 観光振興 <input type="checkbox"/> 農山漁村又は中山間の地域振興 <input checked="" type="checkbox"/> 学術、文化、芸術又はスポーツ <input type="checkbox"/> 環境保全 <input type="checkbox"/> 災害救援活動 <input type="checkbox"/> 地域安全 <input type="checkbox"/> 人権擁護・平和推進 <input type="checkbox"/> 国際協力・国際交流 <input type="checkbox"/> 男女共同参画 <input type="checkbox"/> 青少年健全育成 <input type="checkbox"/> 情報化社会の発展 <input type="checkbox"/> 科学技術 <input type="checkbox"/> 経済振興 <input type="checkbox"/> 職業能力の開発又は機会拡充・支援 <input type="checkbox"/> 消費者問題 <input type="checkbox"/> 市民活動支援 <input type="checkbox"/> その他( )			
活動目的	〇〇に関する活動 など			
活動日・内容	活動日：第1・3水曜日 13:00-15:00 内容：定例会、会員の活動報告等			
団体用ロッカー 利用希望の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 本センター <input type="radio"/> 総合福祉センター分室	会費等 会費 (年) / 月 3,000 円 他 ( ) 円	規約で記載されている場合は必ずご記入下さい
会員数	20 人	(内訳)	(男性 10 人) (女性 10 人)	・市内在住者 ( 20 人) ・市内在勤・在学者 ( ) 人 ・その他 ( ) 人
会員募集	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無		対象者など	
会報誌	有 ・ 無 (発行回数 年 回・名称 )			
登録申請をする理由	団体を広く市民のみならず知って頂くため。活動場所の確保。活動財源確保のため。VCと繋がることにより情報が得られる。他団体との交流や情報交換を行いたい。など			
添付書類 (必須)	<input type="checkbox"/> 規約またはそれに準ずるもの <input type="checkbox"/> 会員名簿(氏名・性別・住所・電話番号記載) <input type="checkbox"/> 団体の活動がわかる書類			

★登録内容に変更が生じた場合には、速やかに、団体登録内容変更承認申請書(第4号様式)を提出してください。

※事務局記入欄

登録番号	ロッカー	本セ・分室
------	------	-------

