

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

令和 ○年 ○月 ○日

下記のとおり登録の申請をいたします。

受付印

ふりがな	たまぼらかい			
団体名	多摩ボラ会			公開を選択すると、多摩社協ホームページへ掲載されます
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 代表者以外の方が受け取り たい場合記入して下さい	○-○○-101		公開・非公開
代表者連絡先		00	FAX 042(000)0000	公開・非公開
		△△△△△△		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		メールアドレスをお持ちの方は必ずご記入下さい
	所在地	〒206-0000 多摩市		公開・非公開
	電話	042(000)0000	FAX 042(000)0000	公開・非公開
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	○○に関する活動 など			
活動日・内容	活動日：第1・3水曜日 13:00 内容：定例会、会員の活動報告等 規約で記載されている場合は必ずご記入下さい			
団体用ロッカー 利用希望の有無	<input checked="" type="radio"/> 有	本センター	会費等	会費 (円) 会費 (年) / 月 3,000 円 他 (円)
会員数	20 人		(内訳)	・市内在住者 (20 人) ・市内在勤・在学者 (0 人) ・その他 (0 人)
会員募集	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無		対象者など 地域福祉に関心がある方	
会報誌	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無 (発行回数 年 12回・名称 ボランティア通信)			
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 *内容の変更の有無にかかわらず必ず提出 <input type="checkbox"/> 会員名簿(氏名・性別・住所・電話番号記載) *市内在勤、在学者の場合その旨を記載 <input type="checkbox"/> 団体の活動がわかる書類 *更新⇒前年度活動報告書 新規⇒活動報告書や活動計画書など			

★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
------	------	-------

