様式第１号（第７条第１項関係）

**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。※非公開を希望される項目に☑を入れて下さい | （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☑を入れて下さい※複数選択可 | 選択した番号 |
| □①保健・医療・福祉の増進　□②社会教育の推進　□③まちづくりの推進□④観光の振興　□⑤農山漁村又は中山間地域の振興□⑥学術、文化、芸術又はスポーツの振興　□⑦環境の保全　□⑧災害救援□⑨地域安全　□⑩人権の擁護又は平和の活動の推進　□⑪国際協力□⑫男女共同参画社会の形成の促進　□⑬子どもの健全育成　□⑭情報化社会の発展□⑮科学技術の振興　□⑯経済活動の活性化□⑰職業能力の開発又は雇用機会の拡充支援　□⑱消費者の保護□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□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☑をいれて下さい。 | □ | 設立年月日 |  |
| □ | ホームページアドレス |  |
| □ | 代表者の住所 | 〒 |
| □ | 団体の所在地 | □同上〒 |

裏面につづく

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