

様式 1 (第12条関係)

市民活動サポートセンター登録申請書 (記入例)

2019年11月〇〇日

郡山市長

住所 〒〇〇〇-〇〇〇〇 福島県...  
 申請者氏名 〇〇〇 〇〇〇  
 電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

市民活動サポートセンターに登録したく申請します。

|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |     |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----|
| NPO法人<br>その他の法人<br>任意団体<br>個人<br>その他 | 名称 〇〇〇                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                     |     |
|                                      | 住所 〒〇〇〇-〇〇〇〇 福島県...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     |     |
|                                      | 代表者職・氏名 〇〇〇 〇〇〇                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | E-mail 記入下さい        |     |
|                                      | 電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | FAX番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 |     |
|                                      | 設立年月日 〇〇〇〇年〇月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 活動者数 〇人             |     |
| 連絡先が上記と異なる場合                         | 住所 〒 -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                     |     |
|                                      | 代表者職・氏名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | E-mail              |     |
|                                      | 電話番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FAX番号               |     |
| 主な活動分野                               | <input checked="" type="checkbox"/> 保健・医療・福祉 <input type="checkbox"/> 社会教育の推進 <input type="checkbox"/> まちづくりの推進<br><input type="checkbox"/> 観光の振興 <input type="checkbox"/> 豊山漁村又は中山間地域の振興<br><input type="checkbox"/> 学術・文化・芸術 <input type="checkbox"/> 環境保全<br><input type="checkbox"/> 災害救援 <input type="checkbox"/> 地域活性化 <input type="checkbox"/> 擁護又は平和の推進<br><input type="checkbox"/> 国際協力 <input type="checkbox"/> 青少年の健全育成 <input type="checkbox"/> 形成の促進<br><input type="checkbox"/> 子どもの健全育成 <input type="checkbox"/> 情報社会の発展 <input type="checkbox"/> 科学技術の発展<br><input type="checkbox"/> 経済活動の活性化 <input type="checkbox"/> 消費者保護<br><input type="checkbox"/> 職業能力の開発又は雇用機会の拡充を支援 <input type="checkbox"/> 中間支援 |                     |     |
| 活動目的                                 | (定款・会則等の添付の場合省略可)<br>〇〇〇〇〇〇〇〇などの課題解決に取り組む                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |     |
| 主な活動場所                               | <input checked="" type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     |     |
| 個人情報の利用についての同意                       | 郡山市社会福祉協議会 (ボランティアセンター) との個人情報共有について同意します。<br>氏名 〇〇〇 〇〇〇〇                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |     |
| 受付方法                                 | 1 窓口 2 FAX 3 郵送 4 Eメール                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 登録番号                | No. |

該当する活動を右クリック「塗りつぶし」のチェック!

受付日 年 月 日

|          |    |     |
|----------|----|-----|
| サポートセンター | 所長 | 受付者 |
| 確認欄      |    |     |