

宗像市市民活動団体登録申請書（兼 宗像市市民活動総合補償制度団体登録届）

平成●年●月●日

宗 像 市 長 宛て

ふりがな	きょうどうのまちづくりをおうえんするかい						
団体名 (正式名称)	協働のまちづくりを応援する会						
ふりがな	だいひょう きょうどう はじめ						
代表者氏名	役職名	(代表)	協働	始			
事務所の所在地 連絡先 非公開にする項目に チェックしてください。	(〒811-●●●●●) <input type="checkbox"/> 住所 宗像市久原180 <input type="checkbox"/> TEL ●●●-●●●●● <input type="checkbox"/> FAX ●●●-●●●●● <input type="checkbox"/> Eメール ●●●●@●●●.●●●.jp						
設立の時期	昭和・平成●●年●月●日 ※NPO法人の場合は認証年月日を記入						
活動分野	※該当するもの全てに○、主たる活動に1つに◎をつけてください。						
	<input type="checkbox"/>	社会教育の推進	<input checked="" type="radio"/>	まちづくりの推進	<input type="checkbox"/>	環境の保全	
	<input type="checkbox"/>	経済活動の活性化	<input type="checkbox"/>	災害救援	<input type="checkbox"/>	国際協力	
	<input type="checkbox"/>	子どもの健全育成	<input type="checkbox"/>	科学技術の振興	<input type="checkbox"/>	消費者の保護	
	<input type="checkbox"/>	情報化社会の発展	<input type="checkbox"/>	観光の振興	<input type="checkbox"/>	地域安全	
	<input type="checkbox"/>	学術、文化、芸術又はスポーツの振興	<input type="checkbox"/>	保健、医療又は福祉の増進	<input type="checkbox"/>	人権の擁護又は平和の推進	
	<input type="checkbox"/>	男女共同参画社会の形成の促進	<input checked="" type="radio"/>	農山漁村又は中山間地域の振興	<input type="checkbox"/>	その他条例で定めた活動	
	<input type="checkbox"/>	職業能力の開発又は雇用機会の拡充支援	<input type="checkbox"/>	団体の運営又は活動に関する連絡、助言又は援助	<input type="checkbox"/>		
活動区分	<input type="checkbox"/>	NPO法人	<input checked="" type="radio"/>	任意団体	<input type="checkbox"/>	連合体・実行委員会等	
	<input type="checkbox"/>	その他の法人	<input type="checkbox"/>	自治会	<input type="checkbox"/>	公的機関	<input type="checkbox"/>
団体の目的 (規約等記載の目的) (100字以内)	宗像市が推進する協働のまちづくりの趣旨に賛同し、協働のあり方について、手法を検討し、実践することで、市民活動が活発なまち「むなかた」の実現に寄与することを目的とする。						
活動内容 (100字以内)	<ul style="list-style-type: none"> ・協働に関する周知、啓発 ・協働に関する話し合いの機会を作る。 ・市民活動団体が交流する場を作る。 						
会員数	10人						
会員募集	<input checked="" type="checkbox"/> 随時募集 定期的に募集() 募集していない						
入会の条件	特になし						
会費等	<input checked="" type="checkbox"/> (2,000円 / <input type="checkbox"/> 年・月) ・ 無						

入 会 金	<input checked="" type="checkbox"/> (500 円) ・ 無
活 動 場 所	宗像市内全域
活動日・時間帯	実 施 日： 主に第2水曜日、及び必要に応じて別に定める日 時 間 帯： 16:30 から2 時間 年間活動日数： 約20 日
団 体 P R (ひとことPR)	まちを元気にする活動を、一緒に応援してくれる方の参加をお待ちしています。
連 絡 先	※事務所所在地を非公開にしている場合及び別途連絡担当者がある場合や連絡方法等がある場合にお書きください。(連絡担当者に公開の承認を得てください) 氏 名 (ふりがな) 宗像花子 (むなかた はなこ) (〒811-●●●●●) 住 所 宗像市●●丁目●番地● T E L 0940-●●-●●●●● F A X 0940-●●-●●●●● E メール ●●●●@●●.●●. j p

※ 例示のあるものは、該当する欄に○をつけ、()には内容を記入してください。

※ 虚偽の記載や公序良俗に反するなど不適当と思われるものは、通知せずに抹消することがあります。

※ この登録により頂いた情報は、広く市民の方に知って頂くため公開を原則としています。(宗像市市民活動団体登録要綱第8条に基づき、登録された情報は市民活動交流館ホームページ等に掲載し、又は市民や公的機関からの問い合わせについて、登録事項を提供することがあります。) ただし、活動に支障をきたす場合などやむを得ず公開したくない情報がある場合は、ご相談ください。

※ ①規約、②構成員名簿及び役員名簿(氏名及び住所又は居所)、③当該年度の予算書及び活動計画書、④前年度決算書及び活動実績がわかる書類を必ず添付してください。

※ この登録は、市の公証を与えるものではありません。

当団体は、宗像市市民活動団体登録要綱を承認のうえ、添付書類を添えて、登録を申し込みます。(また、市民活動総合補償制度への登録を併せて申し込みます。)なお、宗像市暴力団等追放推進条例に基づき、市の事務・事業からの暴力団排除に係る審査のため、私に係る住所の記録等個人情報に関し、市長が関係機関に照会し、調査することに同意します。

代表者住所 宗像市久原180

ふりがな きょうどう はじめ

代表者氏名 協働 始 (印)

代表者生年月日 昭和38年5月3日 性別 男・女

《市記入欄》

受付日	平成 年 月 日	決裁年月日	平成 年 月 日		
受付番号	受付	決 裁 欄		入 力	確 認
		担 当	係 長		
<input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 登録不可(理由: _____)					
<input type="checkbox"/> 規約 <input type="checkbox"/> 構成員名簿及び役員名簿 <input type="checkbox"/> 当該年度の予算書及び活動計画書 <input type="checkbox"/> 前年度決算書及び活動実績がわかる書類					