

## 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)

令和●●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	きょうどう はじめ			
代表者氏名	協働 始			
連絡先  (注1) ご提供いただいた情報は、団体への郵便物送付先、問合せ先として使用します。 連絡の取れる住所と番号をお願いします。  (注2) ご提供いただいた情報は、メイトム宗像のホームページに掲載します。公開を希望しないものにはチェックをお願いします。	ふりがな	きょうどう はなこ	公開希望	
	担当者名	協働 花子	しない	
	住所	(〒811-●●●●) 宗像市●●●●	<input type="checkbox"/>	
	TEL	●● - ●●●●	<input type="checkbox"/>	
	FAX	●● - ●●●●	<input type="checkbox"/>	
	mail	●●●@●●.●●.jp	<input type="checkbox"/>	
	ホームページ URL	●●●●●●●●		
設立の時期	●●●●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。			
	社会教育の推進	◎	まちづくりの推進	環境の保全
	経済活動の活性化		災害救援	国際協力
	子どもの健全育成		科学技術の振興	消費者の保護
	情報化社会の発展		観光の振興	地域安全
	学術、文化、芸術又はスポーツの振興		保健、医療又は福祉の増進	人権の擁護又は平和の推進
	男女共同参画社会の形成の促進	○	農山漁村又は中山間地域の振興	その他条例で定めた活動
	職業能力の開発又は雇用機会の拡充支援		団体の運営又は活動に関する連絡、助言又は援助	
活動区分	NPO法人	○	任意団体	連合体・実行委員会等
	その他の法人		自治会	公的機関 その他
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"> <li>・ 協働に関する周知、啓発</li> <li>・ 協働に関する話し合いの機会を作る。</li> <li>・ 市民活動団体が交流する場を作る。</li> </ul>
会 員 数	●●●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"/> (      ●●●● 円 / <input checked="" type="checkbox"/> 年 ・ 月 ) ・ 無
入 会 金	<input checked="" type="checkbox"/> (      ●●●● 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。

- ※ 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相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、広く市民の方にと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、登録された情報はメイトム宗像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。)

暴力団照会の同意

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●●●●

ふりがな

代表者氏名 きょうどう はじめ 協働 始 (印)

代表者生年月日 ●●●● 年 ●● 月 ●● 日 性別  男 ・ 女

《市記入欄》

受付日	年 月 日	決裁年月日	年 月 日			
受付番号	受付	決 裁 欄			入 力	確 認
		担 当	係 長	課 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						