

様式第1号（第3条関係）

銚田市市民活動団体登録申請書（新規・更新）

年 月 日

銚 田 市 長 宛

ふりがな	
団 体 名 (正式名称)	
ふりがな	
代 表 者 氏 名	役職名 ()
事務所の所在地 <input type="checkbox"/> 非公開にする	(〒 -) 住 所 T E L F A X E メール ホームページ
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○、主たる活動分野1つに◎をつけてください。 ()保健、医療又は福祉の増進 ()社会教育の推進 ()まちづくりの推進 ()観光の振興 ()農山漁村又は中山間地域の振興 ()学術、文化、芸術又はスポーツの振興 ()環境の保全 ()災害救援 ()地域安全 ()人権の擁護又は平和の推進 ()国際協力 ()男女共同参画社会の形成の促進 ()子どもの健全育成 ()情報化社会の発展 ()科学技術の振興 ()経済活動の活性化 ()職業能力の開発又は雇用機会の拡充支援 ()消費者の保護 ()団体の運営等に関する連絡、助言等 ()その他 ()
活 動 区 分	※該当するものにチェックをつけてください。 <input type="checkbox"/> NPO法人 <input type="checkbox"/> 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"/> 町会・自治会 <input type="checkbox"/> 公的機関 <input type="checkbox"/> その他 ()

団体の目的 (規約等記載の目的) (100字以内)	
活動内容 (100字以内)	
会員数	人
会員募集	随時募集 定期的に募集() 募集していない
入会の条件	
会費等	有() ・ 無
入会金	有() ・ 無
活動場所	
活動日・時間帯	実施日： 時間帯： 年間活動日数： 約 日
団体PR (ひとことPR)	
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) (〒) 住所 TEL FAX Eメール 連絡方法

- ※ 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、広く市民の方に知って頂くため公開を原則としています（銚田市市民活動団体登録要綱に基づき、登録された情報は市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定款、規約、会則など ②会員名簿 ③直近の活動報告書 ④直近の収支決算書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、銚田市市民活動団体登録要綱第2条各号の要件のいずれにも該当することに相違ありませんので、添付書類を添えて、登録を申し込みます。

年 月 日

代表者 _____ ⑩

<実績報告欄>（更新時のみ記入）※別紙も可

前年度に行った市民活動（不特定かつ多数の者に対し行った活動）を記載してください。会員同士が集まる会議等は含みません。

時期	活動内容

<市記入欄>

登録番号	登録年月日	決 裁 欄			
		課 長	課長補佐	係 長	担 当
<input type="checkbox"/> 登録承認 <input type="checkbox"/> 登録不承認（理由： _____ ）					

様式第3号（第8条第1項関係）

銚田市市民活動団体登録事項変更届出書

年 月 日

銚 田 市 長 宛

申請者 団 体 名

代表者氏名

㊞

代表者住所

連 絡 先

※登録番号

登録事項を下記のとおり変更しましたので、銚田市市民活動団体登録要綱第8条第1項の規定に基づき届け出ます。

記

1 変更内容

項 目	変更年月日	変 更 前	変 更 後

2 変更理由

様式第 4 号（第 9 条第 1 項関係）

銚田市市民活動団体登録事項取消届出書

年 月 日

銚 田 市 長 宛

申請者 団 体 名

代表者氏名

㊞

代表者住所

連 絡 先

※登録番号

登録事項を下記の理由により取消したいので、銚田市市民活動団体登録要綱第 9 条第 1 項の規定に基づき届け出ます。

記

取消理由