

サポートみさと 利用登録用紙 (団体・個人)

年 月 日提出

(フリガナ) 団体名	申請者名		
(フリガナ) 代表者名		代表者名 公開	可・不可
連絡先	住所	(〒 -)	
	電話		FAX番号
	携帯		ホームページ(ブログなど)アドレス
	メール アドレス		
結成年	昭和・平成	年 月 日	[入会金 円] [年会費 円] [月会費 円]
会員数	総数 名 (内訳 男 名・女 名)		
年齢層	あてはまるものに すべて○ 10代・20代・30代・40代・50代・60代・70代以上		
会員募集	有り・無し	募集条件	有り・無し <small>ありの場合は条件を記入(居住地・会費・年齢・資格など)</small>
活動分野 (該当するもの すべて)	<input type="checkbox"/> 保健、医療又は福祉の増進を図る活動 <input type="checkbox"/> 社会教育の推進を図る活動 <input type="checkbox"/> まちづくりの推進を図る活動 <input type="checkbox"/> 学術、文化、芸術又はスポーツの振興を図る活動 <input type="checkbox"/> 環境の保全を図る活動 <input type="checkbox"/> 国際協力の活動 <input type="checkbox"/> 災害救援活動 <input type="checkbox"/> 地域安全活動 <input type="checkbox"/> 人権の擁護又は平和の推進を図る活動 <input type="checkbox"/> 男女共同参画社会の形成の促進を図る活動 <input type="checkbox"/> 子どもの健全育成を図る活動 <input type="checkbox"/> 情報化社会の発展を図る活動 <input type="checkbox"/> 科学技術の振興を図る活動 <input type="checkbox"/> 経済活動の活性化を図る活動 <input type="checkbox"/> 職業能力の開発又は雇用機会の拡充を支援する活動 <input type="checkbox"/> 消費者の保護を図る活動 <input type="checkbox"/> 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		
活動の目的 理念など	団体の区分 (番号の左に○)	1.NPO法人	2.市民活動団体・ボランティアグループ
		3.町会・自治会活動	4.その他 ()
活動実績 定例会など	主な活動地域(特になし・県内・会津地域・会津美里全体・高田地区・本郷地区・新鶴地区その他())		
貴団体が他 団体に対して「できること」「提供できるもの」や、今後の事業についてなど			
情報公開 (ホームページ等での公開)	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
情報提供	希望しない・希望する <input type="checkbox"/> FAXで <input type="checkbox"/> メールで		
その他			

団体の規約・総会の資料・会報・会員募集チラシなどの資料があれば添付してください。

注 上記の登録内容は、厳重に管理します。