

千葉市民活動センター登録申請書

平成 年 月 日

(あて先) 千葉市総合政策局市民自治推進部市民自治推進課長

団体名 _____

〒

団体所在地 _____

代表者氏名 _____

代表者連絡先 電話 _____
FAX _____

電子メールアドレス _____ @ _____

千葉市民活動センターを利用したいので、下記のとおり登録を申請します。

| | |
|---|--|
| 設立年月日 | 年 月 日 |
| 会員数 | 人 |
| 会費の有無 | 有 (円/月・年) 無 |
| 活動頻度 | 回/週・月 不定期 |
| 活動分野 (該当する全てのものの番号を○で囲んでください。また、その中から最も該当するものの番号を一つ、◎で囲んで下さい。) | 1. 保健・医療・福祉 2. 社会教育 3. まちづくり 4. 学術・文化・芸術・スポーツ 5. 環境保全 6. 災害救援 7. 地域安全 8. 人権擁護・平和推進 9. 国際協力 10. 男女共同参画社会の形成 11. 子どもの健全育成 12. 情報化社会の発展 13. 科学技術の振興 14. 経済活動の活性化 15. 職業能力開発・雇用機会拡充 16. 消費者の保護 17. 市民公益活動団体への助言・援助 |

千葉市民活動センター 登録団体情報

| | |
|---|---|
| (フリガナ) 団体名 | |
| 団体所在地 | 〒 |
| 電話・FAX 番号 | 電話 FAX |
| E-mail アドレス | |
| ホームページアドレス | |
| (フリガナ) 代表者氏名 | |
| 代表者住所 | 〒 |
| 電話・FAX 番号 | 電話 FAX |
| 連絡先（上記以外 を希望する場合） | |
| 設立年月日 | 年 月 日 |
| 会員数 | 人 |
| 会費の有無 | 有（ 円／年・月 ） 無 |
| 活動頻度 | 回／週・月 不定期 |
| 主な活動場所・地域 | |
| 活動分野 (該当する全てのものの番号 を○で囲んでください。 また、その中から最も該当 するものの番号を一つ、◎ で囲んで下さい。) | 1. 保健・医療・福祉 2. 社会教育 3. まちづくり 4. 学術・文化・芸術・ スポーツ 5. 環境保全 6. 災害救援 7. 地域安全 8. 人権擁護・平和推 進 9. 国際協力 10. 男女共同参画社会の形成 11. 子どもの健全育成 12. 情報化社会の発展 13. 科学技術の振興 14. 経済活動の活性化 15. 職業能 力開発・雇用機会充実 16. 消費者の保護 17. 市民公益活動団体への助言・援 助 |
| 活動目的 | |
| 具体的な活動内容 | |

【記入上のご注意とお願い】

- (※1) 原則として、新規会員を受け入れていない団体は市民公益活動団体とみなされず、当センターに利用登録をすることはできませんので、ご注意ください。
- (※2) 団体情報については、原則公開となっています。連絡先等の公開を控えたい場合にはお申し出ください。
- (※3) 「団体名」は、法人格がある団体は、「特定非営利活動法人〇〇〇」とお書きください。また「団体所在地」および「電話・FAX 番号」は、連絡のとりやすい住所・番号をお書きください。「団体所在地」が個人の場合は必ず「〇〇様方」まで明記してください。