

福山市まちづくりサポートセンター登録申込書（新規・更新・変更）

年 月 日

福山市長 様

次のとおり福山市まちづくりサポートセンターに登録したいので、申し込みます。

フリガナ				登録番号
団体名				
フリガナ				
代表者名				
連絡先情報	〒 -			
	宛名			
	TEL - -		FAX - -	
	電子メール			
設立年月	年 月	会員数	人	
団体のHP				
活動の分野	保健・医療・福祉	災害救援	科学技術の振興	
	社会教育	地域安全	経済活動の活性化	
	まちづくり	人権擁護・平和推進	職業能力開発・雇用機会拡充	
	観光振興	国際協力	消費者の保護	
	農山漁村・中山間振興	男女共同参画	市民活動支援	
	文化・芸術・スポーツ	子どもの健全育成	その他	
	環境保全	情報化社会の発展	◎主な活動 ○その他の活動	
活動の目的				
活動内容				
主な活動地域	<input type="checkbox"/> 市内 → (<input type="checkbox"/> 中央 <input type="checkbox"/> 東部 <input type="checkbox"/> 南部 <input type="checkbox"/> 西部 <input type="checkbox"/> 北部 <input type="checkbox"/> 神辺) <input type="checkbox"/> 市内全域 <input type="checkbox"/> 福山市ほか周辺地域 <input type="checkbox"/> 県内全域 <input type="checkbox"/> その他()			
	活動場所（施設等）			
活動状況	活動頻度	<input type="checkbox"/> 定期 <input type="checkbox"/> 不定期 <input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 隔週 <input type="checkbox"/> 毎月 <input type="checkbox"/> 隔月 <input type="checkbox"/> 複数か月 <input type="checkbox"/> その他()		
	主な活動日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日		
	活動時間帯	(:) ~ (:)		

※活動紹介のパンフレット等がありましたら添付してください。

会員の募集	<input type="checkbox"/> 常時、募集している <input type="checkbox"/> ()月～()月のみ、募集している		
入会の条件	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり⇒ ()		
会費の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり⇒	<input type="checkbox"/> 入会費 ()円	<input type="checkbox"/> 月会費 ()円
		<input type="checkbox"/> 年会費 ()円	<input type="checkbox"/> その他 ()
		備考：	
お願いしたい活動 ・求める人材			
活動PRなど 自由記載			
※まちサポHPに掲載する登録団体紹介頁のメッセージ欄に転記します。			

※団体の場合は、規約・会則等及び役員・構成員名簿を必ず添付してください。
 ※お申し込みをいただいた後、登録要件に基づく確認をさせていただきます。
 登録要件に適合しない場合は、登録をお断りする場合があります。
 ※登録情報は、市で管理し、行事案内などに利用するほか、団体の場合は、団体ごとのファイルを作成し、まちづくりサポートセンターのオープンフロア内において掲出・公開させていただきます。
 ※連絡先情報の電子メールアドレス宛に、助成金情報や登録団体のイベント情報などを毎週月曜日に配信する「まちサポ情報メール」や、登録団体交流会の案内などをお送りしますので団体内での情報共有をお願いします。

提出いただいた情報（役員・構成員名簿等の個人情報を除く。）は原則、公表しますのでご了承ください。なお、連絡先情報については、公表の取り扱いの意向を確認しますので、必ず記入をお願いします。

[連絡先情報の取り扱い意向確認欄]

まちサポ登録情報のうち、次の□にチェックが付いているものは、まちサポ施設内やホームページで公表(公開)することに同意します。

住所 / TEL / FAX / 電子メールアドレス

(代表者名) _____

【受付】

要件確認	通知	
	通知者	通知日