

ボランティア・公益活動団体等登録申請書

酒田市ボランティア・公益活動センター長 宛

下記のとおり申請いたします。

※該当箇所には◎点の記入
をお願いいたします。

申請月日:令和 年 月 日

登録月日:令和 年 月 日(NO) (センターで記入)

記入者名

(ふりがな) 団体名 又は個人名				必ず公開	
設立年月日	年 月 日	会員数	人	個人の場合 <input type="checkbox"/> 公開可 <input type="checkbox"/> 非公開	
(ふりがな) 職名・ 代表者氏名	職名()氏名()			必ず公開	
団体の主たる 事務所の所在 地 (又は個人の連 絡先)	〒			<input type="checkbox"/> 公開可 <input type="checkbox"/> 非公開	
	団体の事務所 ・ 代表者宅 ・ その他()				
	Tel	<input type="checkbox"/> 公開可 <input type="checkbox"/> 非公開	Fax	<input type="checkbox"/> 公開可 <input type="checkbox"/> 非公開	
	E-mail			<input type="checkbox"/> 公開可 <input type="checkbox"/> 非公開	
ホームページ等				必ず公開	
連絡担当者(情報等送付先)	(ふりがな) 氏名	(代表・事務局・その他) ※該当区分に○を記入してください。		<input type="checkbox"/> 公開可 <input type="checkbox"/> 非公開	
	住所	〒			<input type="checkbox"/> 公開可 <input type="checkbox"/> 非公開
	連絡先	Tel	<input type="checkbox"/> 公開可 <input type="checkbox"/> 非公開	Fax	<input type="checkbox"/> 公開可 <input type="checkbox"/> 非公開
E-mail			<input type="checkbox"/> 公開可 <input type="checkbox"/> 非公開		
ボランティア・公益活動の種類	(特に活動しているもの1つに◎を、該当するもの全てを○で囲んでください)				
必ず公開	1 保健・医療・福祉 2 社会教育 3 まちづくり 4 観光振興 5 農山漁村・中山間地域の振興 6 学術・文化・芸術・スポーツ 7 環境保全 8 災害救援 9 地域安全 10 人権擁護 11 国際 12 男女共同 13 子どもの健全育成 14 情報 15 科学技術 16 経済活動 17 雇用拡充 18 消費者保護 19 その他()				
ボランティア・市民活動情報のメール受信希望		希望する	希望しない		
自団体のイベント等のお知らせをメール・HPで発信希望		希望する	希望しない		

※「公開可」の情報はホームページ・団体紹介情報誌(ブックレット)などに掲載します。

(公開可・非公開の希望について◎点を記入してください。)

※広く市民に知っていただくため、団体情報は可能な限り公開可としてください。

※活動写真(ホームページ・ブックレット掲載用)もできるだけ添付願います。

【ボランティア・公益活動概要】 **必ず公開**

【ボランティア・公益活動内容・PR】
必ず公開

【年間の主な活動予定】

公開可
 非公開

【協働事業実施希望の有無】 1 有 ・ 2 なし ・ 3 今後考えたい

1 有の場合

※どこ(市(部署名))他団体() その他()

※どのようなことを()
(具体的に)

【活動メンバーの募集状況】 **必ず公開**

随時募集 ・ イベント時のみ ・ 募集なし(理由)

1 使用の目的

(1)個人・登録団体等の公益活動を広く周知するため

(2)個人・登録団体等相互間の連絡のため

2 使用する方法

酒田市及び関連する公的又は公共的機関（国の機関、県の機関、社会福祉協議会などの機関）の情報誌、広報、ホームページなどで使用する。

3 使用する個人情報

必ず公開、**公開可**としたもの

4 情報の取扱いに関する件

各公的又は公共的機関においては、各機関の個人情報保護に関する条例、規程により保護していくものとする。

◆本申込書の内容を、上記により使用することについて承諾します。

令和 年 月 日

団体名

代表者氏名

印