

項目	記入欄	備考
事業者名（団体名）		
貴事業者（団体）のメールアドレス ※		システムにログインする際のIDとなります。
パスワード ※		8文字以上の半角英数字で設定してください。ログインする際に必要となります。
団体種類	市民活動団体・NPO法人	あてはまるもの1つに「○」をつけてください。
	地区社会福祉協議会	
	自治(町)会	
	社会福祉法人・医療法人	
	企業	
	その他	
代表者氏名		
連絡担当者 ※	氏名	市担当者から問い合わせをさせていただくために把握するものです。
	電話番号	
郵便番号		
住所		
電話番号		記載は任意です。
FAX番号		
メールアドレス		
団体WebのURL		
団体SNSのURL		
活動の目的・概要		(例1)お年寄りの方が地域で安心して暮らし続けることができるよう、介護保険サービスのほか家事支援等のインフォーマルサービスを行っています。 (例2)「街をきれいにしよう」をコンセプトに、月に2回清掃のボランティア活動を行っています。
設立年月日		
会員数		
入会金・会費		
定款・会則等の有無		有の場合は、添付にて提出をお願いします。

※を付した項目：市で把握するのみであり、Webには掲載しません。その他の項目については、Webにて掲載させていただきます。