

NO _____

利用団体登録申請書

申請日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

申請者 _____

市民活動支援センター、市民活動支援センター行徳のミーティングスペース及び印刷機利用のため、次のとおり申請します。

団体名					
事務所の所在地					
団体 HP (URL)					
団体メールアドレス					
連絡先① (代表者)	氏名		連絡先② (①以外)	氏名	
	住所			住所	
	電話番号			電話番号	
	FAX 番号			FAX 番号	
	メールアドレス			メールアドレス	
	優先順位	<input type="checkbox"/> (①が優先の場合チェック)		優先順位	<input type="checkbox"/> (②が優先の場合チェック)
設立年月日	年 _____ 月 _____ 日				
団体区分	<input type="checkbox"/> NPO 法人 <input type="checkbox"/> 市民活動団体・ボランティア団体 <input type="checkbox"/> 自治(町)会 <input type="checkbox"/> その他()				
主な活動分野	<input type="checkbox"/> 保健・医療・福祉 <input type="checkbox"/> 社会教育 <input type="checkbox"/> まちづくり <input type="checkbox"/> 観光 <input type="checkbox"/> 農山漁村・地域振興 <input type="checkbox"/> 学術・文化・芸術・スポーツ <input type="checkbox"/> 環境の保全 <input type="checkbox"/> 災害救援 <input type="checkbox"/> 地域安全 <input type="checkbox"/> 人権・平和 <input type="checkbox"/> 国際協力 <input type="checkbox"/> 男女共同参画 <input type="checkbox"/> 子どもの健全育成 <input type="checkbox"/> 情報化社会 <input type="checkbox"/> 科学技術の振興 <input type="checkbox"/> 経済活動の活性化 <input type="checkbox"/> 職業能力・雇用機会 <input type="checkbox"/> 消費者の保護 <input type="checkbox"/> 市民団体等の支援 <input type="checkbox"/> その他()				
活動内容の概要					
会員数	_____ 人 (_____ 年 _____ 月現在)				
利用希望場所	<input type="checkbox"/> 市民活動支援センター (市役所第1庁舎内) <input type="checkbox"/> 市民活動支援センター行徳 (行徳支所内)				

希望利用区分	<input type="checkbox"/> 印刷機（※第1庁舎 市民活動支援センターのみ） <input type="checkbox"/> ミーティングスペース <input type="checkbox"/> 資料配架 <input type="checkbox"/> サポート用品貸出
当課からのメール配信希望	※センターに関する連絡や情報等を配信予定です 有り <input type="checkbox"/> （配信先へチェック：団体メール <input type="checkbox"/> 連絡先① <input type="checkbox"/> 連絡先② <input type="checkbox"/> ） 無し <input type="checkbox"/>
団体情報の公開	市民活動支援センターにおいて活動をする団体を紹介する書類及び市川市公式ウェブサイトにて団体名等を掲載し、入会や見学を希望する者からの問合せを受けた場合に、代表者の連絡先（又は優先連絡先）を回答してもいいですか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

※この申請書は、市民活動団体等の利用登録、連絡に使用し、それ以外の目的に使用することはありません。

【市民活動支援センター利用欄】

確定利用区分	<input type="checkbox"/> 印刷機 <input type="checkbox"/> ミーティングスペース <input type="checkbox"/> 資料配架 <input type="checkbox"/> サポート用品貸出
登録日	年 月 日
備考	

課長	主幹	担当	担当	受付

受付日：令和 年 月 日