

## 市民活動センター使用者登録票

申請年月日：平成    年    月    日

申請人住所：

申請人氏名：

団体の名称			
代表者の住所・氏名			
設立年月日			
団体の所在地及び連絡先	郵便番号 所在地  TEL 番号 FAX 番号 メールアドレス		
団体構成人数	人	活動の対象地域	
活動分野 (該当する番号に○を付ける)	① 保健、医療又は福祉の増進を図る活動 ② 社会教育の推進を図る活動 ③ まちづくりの推進を図る活動 ④ 学術、文化、芸術又はスポーツの振興を図る活動 ⑤ 環境の保全を図る活動 ⑥ 災害救援活動 ⑦ 地域安全活動 ⑧ 人権の擁護又は平和の推進を図る活動 ⑨ 国際協力の活動 ⑩ 男女共同参画社会の形成の促進を図る活動 ⑪ 子どもの健全育成を図る活動 ⑫ 情報化社会の発展を図る活動 ⑬ 科学技術の振興を図る活動 ⑭ 経済活動の活性化を図る活動 ⑮ 職業能力の開発又は雇用機会の拡充を支援する活動 ⑯ 消費者の保護を図る活動 ⑰ ①から⑯に掲げる活動を行う団体の運営又は活動に関する連絡、助言、援助の活動		
活動の頻度	回/週・月	収益活動の有無	有 ・ 無
社会貢献活動又は公益的活動の状況			
備考			

※上記に記載された個人情報につきましては、島田市個人情報保護条例に基づき、適切に管理します。