

# かがわ市民団体連絡協議会 入会申込書

年 月 日 現在

団 体 名	(ふりがな)		
代 表 者 名	(ふりがな)	設 立 時 期	年 月
所 在 地 ・ 連 絡 先 等	〒 _____ TEL _____ FAX _____ E-mail _____ ホームページ _____		
そ の 他 の 連 絡 担 当 者	氏 名 _____ TEL _____		
活 動 分 野	<input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 保健・医療 <input type="checkbox"/> 環境・自然保護 <input type="checkbox"/> 社会教育・情報化社会 <input type="checkbox"/> 国際協力・交流 <input type="checkbox"/> まちづくり <input type="checkbox"/> 消費者保護 <input type="checkbox"/> 子育て・青少年育成 <input type="checkbox"/> 男女共同参画 <input type="checkbox"/> 学術・文化・芸術・スポーツ <input type="checkbox"/> 人権擁護・平和推進 <input type="checkbox"/> 災害救援・地域安全 <input type="checkbox"/> 市民活動支援 <input type="checkbox"/> その他 (                                 ) <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; margin-top: 5px;">                 ◆該当する分野をチェックしてください。                  ◆活動分野を2つ選択する場合は主な活動分野を○で囲んでください。             </div>		
入 会 動 機			
活 動 内 容			
活 動 状 況 ・ 実 績 ※過去2年以内			
会 員 数	人 ( 男性     人 ・ 女性     人 )		

代表者以外の会員 (2名を記入)	氏 名 _____ 電 話 _____	
	住 所 〒 _____	
	氏 名 _____ 電 話 _____	
	住 所 〒 _____	
会員の募集	有・無	会員の要件
会 費	有・無 ( _____ 円 / 年・回 その他 _____ 年・回 _____ 円が必要 )	
活動場所		
定例会等		
団体一口紹介		

### 非公開を希望する項目について

申込書に記入していただいた情報をもとに、協議会のホームページや『団体活動紹介』冊子を作成します。

個人情報など非公開を希望する項目がある場合は、その項目に“×”を記入してください。

非公開とする項目がない場合は記入する必要はありません。

項目名	提供方法	ホームページ	『団体活動紹介』冊子 (市内の公共施設等に設置)
代表者名		◎	
連絡先			
メールアドレス			
ホームページのURL		◎	

※ 協議会のホームページでは、代表者名の掲載を必須としています。ご了承ください。

※ 団体のホームページがある場合、リンク先として指定します。