

市民公益活動団体登録申出書

平成 年 月 日

柏市長 秋 山 浩 保 あて

柏市民公益活動促進条例施行規則第5条第2項の規定により申し出ます。

団体名				必ず公開
団体の主たる事務所の所在地	〒			必ず公開
電話番号	— —			必ず公開
連絡責任者氏名				必ず公開
住所	〒			<input type="checkbox"/> 非公開にする
電話番号	— —			<input type="checkbox"/> 非公開にする
代表者氏名				必ず公開
住所	〒			非公開
電話番号	— —			非公開
会員数	人	必ず公開	設立年月日	年 月 日 必ず公開
市民公益活動の目的				
市民公益活動の種類	(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) 1 保健・医療・福祉 2 社会教育 3 まちづくり 4 観光 5 農山漁村・中山間地域 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・平和 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 団体運営の助言・援助			必ず公開
活動内容	必ず公開			
柏市民交流センターへの利用登録希望の有無	希望する	希望しない	非公開	
公共施設予約システム用パスワード	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			上記で「希望する」場合はハ・ワードを記入してください。 ※4~8ケタ ※0000は登録できません。

上記項目については空欄のないよう必ず記載してください。裏面もあります

次の項目についてはHP等で市から情報提供をしたい場合のみ記載してください。

ホームページ	http://	<input type="checkbox"/> 非公開にする
メールアドレス		<input type="checkbox"/> 非公開にする
F A X		<input type="checkbox"/> 非公開にする
活動日時		
活動場所		
PRしたいこと		
構成員の年齢層	約 歳代から 歳代	年間活動日数 約 日
男女比率	男性 : 女性 程度	
資金規模	約 円程度（直近の予算や決算の状況の金額）	
会員・ボランティアの募集	有 ・ 無	
入会資格		
会費等	有（ ） 無	
PRコメント		
<p>1 この登録により頂いた情報は、柏市民公益活動促進条例第10条第3項に基づき、また、広く市民の方に知って頂くため公開を原則としています。（市のホームページ等で公開します。） やむを得ず、公開したくない情報がある場合は、「<input type="checkbox"/>非公開にする」へチェックしてください。（必ず公開のものは除く）</p> <p>2 <u>表面は空欄のないよう必ず記入してください。</u>裏面はHP等で情報提供したい場合のみ記載してください。</p> <p>3 市や柏市文化・交流複合施設からの郵送物の送付先については、通常「事務所の所在地」としておりますが、代表者の住所または連絡責任者住所に変更したい場合には、当該欄へ「送付先」と記載してください。</p> <p>市民公益活動団体登録とは……柏市民公益活動促進条例に基づき、市との協働の相手方として登録するもの（促進条例上の登録）です。</p> <p>※ この登録は市の公証を与えたり、市が発注する業務の受注をお約束するものではありません。</p>		

※ ①定款や規約、会則等、②構成員名簿（5人以上、氏名、住所が記載してあるもの、役員名簿でも可）を必ず添付してください。