別記様式第1号(第3条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 真岡市市民活動推進センター | 登録  登録変更 | 申請書 |

年　　月　　日

　 指定管理者　特定非営利活動法人ま・わ・た　御中

申請者　住所

団体名　　　　　　　　　　　　　  
 氏名

真岡市市民活動推進センターの設置及び管理条例施行規則第3条に規定する、真岡市市民活動推進

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| センターへの | 登録  登録変更 | を行いたいので、次のとおり申請します。 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | ※　登録番号 | | |  |
| 団体の名称  (個人名) |  | | | | |
| 代表者 | 役職名： | | フリガナ  氏名： | | |
| 連絡先 | 団体での役職： | | フリガナ  氏名： | | |
| 〒　　　　-  住所 | | | | |
| 電話　　　　　　- | | | FAX　　　　　- | |
| 電子メール | | | | |
| 会則、規約等 | 有(※有る場合は、添付してください。)　　・　無 | | | | |
| 団体の目的 | ※団体の設立・活動目的など | | | | |
| 市民活動推進センターでの活動目的 |  | | | | |
| 備考 |  | | | | |

太線の枠内の各事項を記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 真岡市市民活動推進センター個人登録票 | | | |
| ※　登録番号　Ｂ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　年　　　月　　　日 | | | |
| フリガナ  氏名 | | 男・女 | 生年月日 |
| 昭・平　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 連絡先 | | 〒　　　　　　　－ | |
| 住　所 | |
| 電　話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ | |
| 緊急時の連絡先 | |
| 電子メール | |
| ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ　ｈｔｔｐs：// | |
| （学生のみ）  学校名 | |  | 保護者名： |
| 保護者連絡先： |
| ボランティア保険への加入 | | □　なし　　□　あり（保険の種類：　　 　　） | |
| ボランティア経験の有無 | | □　なし　　□　あり（活動歴　　　　　 　年程度） | |
| 活動内容： | |
| 所属団体： | |
| 希望する活動内容 | |  | |
| 活動が可能な期間 | | □　常時　　　　□　期間限定 （　　　　月　　　日　～　　　月　　　日） | |
| 活動が可能な曜日の指定 | | □　なし　　　　 □　あり （ 曜日） | |
| 活動が可能な時間帯 | | □終日　　　□午前　　　□午後　　　□夕方　　　□夜間 | |
| □時間指定（午前・午後　　　　時頃　～　午前・午後　　　　　時頃） | |
| その他希望 | |  | |
| 希望活動地域 | | １．中学校区程度　　２．真岡市全域　　３．真岡市と周辺市町　　４．栃木県全域 | |
| ５．複数の県にまたがる区域　　６．国内全域　　７．国内と海外 | |
| 主な交通手段 | | １.自家用車　　２．バイク　　３．自転車　　４．その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 資格・特技など | |  | |
| 他機関への登録の有無 | | □　ボランティア連絡協議会　　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　□　無 | |
| 備考 | |  | |
|  | ※このシートの情報は、市民活動推進センターの業務以外には使用いたしません。 | | |