

活動団体（登録・変更・抹消）申請書

大磯町長 殿

申請者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

非公開	項 目			
<input type="checkbox"/>	フリガナ 団 体 名	.....		
<input type="checkbox"/>	フリガナ 代 表 者 名	.....	設立時期	昭和・平成・令和 年 月
<input type="checkbox"/>	所 在 地	〒 _____ TEL _____ ( ) FAX _____ ( ) E-MAIL _____ URL _____		
<input type="checkbox"/>	連 絡 先	〒 _____ TEL _____ ( ) FAX _____ ( ) E-MAIL _____ 連絡担当者 _____		
<input type="checkbox"/>	活動分野 該当する項目 を○印で囲う (2つまで)	1 保健・医療・福祉    2 社会教育    3 まちづくり 4 学術・文化・芸術・スポーツ    5 環境保全    6 災害救助 7 地域安全    8 人権・平和    9 国際協力 10 男女共同参画    11 子供の健全育成    12 情報化社会の発展 13 科学技術の振興    14 経済活動の活性化    15 職業能力の開発・雇用機会の拡充支援 16 消費者保護    17 市民活動支援 18 その他（具体的に _____ )		
<input type="checkbox"/>	活 動 内 容			
<input type="checkbox"/>	活 動 目 的 該当する項目 を○印で囲う (2つまで)	1 親睦・交流    2 研修・学習    3 創作・表現活動 4 サービスの提供    5 啓発活動    6 関係団体の育成・指導 7 調査・研究・指導    8 情報の収集・提供、情報誌の発行    9 要望・提案 10 資金や物資等の援助    11 相談活動 12 その他（具体的に _____ )		

裏面に続く

非公開	項 目	
<input type="checkbox"/>	会 員 数	男 ( ) 人 女 ( ) 人 合計 ( ) 人
<input type="checkbox"/>	主 な 会 員 の 職 業 該 当 する 項 目 を ○ 印 で 囲 う ( 一 つ )	1 会 社 員 2 自 営 業 3 学 生 4 主 婦 5 無 職 6 その他 ( )
<input type="checkbox"/>	主 な 会 員 の 年 齢 層 該 当 する 項 目 を ○ 印 で 囲 う ( 一 つ )	1 20 歳 未 満 2 20 歳 代 3 30 歳 代 4 40 歳 代 5 50 歳 代 6 60 歳 代 7 70 歳 以 上
<input type="checkbox"/>	会 員 の 募 集	有・無 会員の要件
<input type="checkbox"/>	会 費	無・有 ( 円 / 月 ・ 年 その他 )
<input type="checkbox"/>	活 動 範 囲 該 当 する 項 目 を ○ 印 で 囲 う ( 一 つ )	1 大 磯 町 内 2 神 奈 川 県 内 3 国 内 4 海 外
<input type="checkbox"/>	活 動 場 所 該 当 する 項 目 を ○ 印 で 囲 う ( 一 つ )	1 団 体 専 用 の 事 務 所 2 公 共 施 設 内 3 地 区 公 民 館 な ど 4 会 員 の 自 宅 5 会 員 の 勤 務 先 6 その他 ( 具 体 的 に )
<input type="checkbox"/>	活 動 日 時	

- 備考
- 1 活動分野、活動目的、主な会員の職業、主な会員の年齢層、活動範囲及び活動場所は、該当するものを○で囲んでください。
  - 2 特定非営利法人の場合には、定款と設立趣旨書を添付してください。
  - 3 『変更』の場合は団体名と変更箇所を、『抹消』の場合は団体名のみ記入してください。
  - 4 申請書の記載事項について、非公開を希望する項目がある場合は該当する項目にチェックをしてください。