

第1号様式（第4条関係）

寒川町町民ボランティア団体等登録制度登録申込書

フリガナ		特定非営利活動法人格	公開
団体名 又は個人名		(有・無)	<input type="checkbox"/>
フリガナ			
代表者氏名 (個人の場合は省略)	役職名 ( )		<input type="checkbox"/>
事務所の所在地等 (個人の場合は住所)	(〒 - ) TEL FAX Eメール ホームページ		<input type="checkbox"/>
設立の時期 (個人の場合は省略)	年 月 日 ※NPO 法人の場合は認証年月日を記入		<input type="checkbox"/>
会員数 (個人の場合は省略)	個人会員 人 団体会員 団体	会員募集の有無	有・無 <input type="checkbox"/>
入会の条件 (個人の場合は省略)			<input type="checkbox"/>
活動内容	<input type="checkbox"/> 環境保全に関すること <input type="checkbox"/> 地域の安心安全に関すること <input type="checkbox"/> 自発的な社会貢献活動に関すること (具体的に: ) <input type="checkbox"/> その他 (具体的に: )		<input type="checkbox"/>
活動する場所 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 寒川町内全域 <input type="checkbox"/> ( ) 地区内 <input type="checkbox"/> ( ) 学校区 <input type="checkbox"/> 施設 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )		<input type="checkbox"/>
活動日・時間帯	定例会 (有・無) 実施曜日: 時間帯: 場所:		<input type="checkbox"/>
	その他活動日		<input type="checkbox"/>

第1号様式（第4条関係）

団体の目的 (規約等記載の目的)				<input type="checkbox"/>
活動の概要				<input type="checkbox"/>
団体PR				<input type="checkbox"/>
規約等の有無	有 ・ 無	会費の有無及び会費	有 ・ 無 ※差し支えなければ金額をご記入ください。 ( 円)	<input type="checkbox"/>
連携する他団体や所属する上部団体等				<input type="checkbox"/>
連絡方法	団体と連絡をとる時の方法や時間帯などをお書きください。			<input type="checkbox"/>
連絡先	別途連絡担当者がある場合にお書きください。 住 所 (〒        -        )  フリガナ 氏 名 TEL FAX Eメール			<input type="checkbox"/>

※ 例示のあるものは、該当する所の□にレ点をつけ、( )には内容を記入してください。

※ 虚偽の記載や公序良俗に反するなど不相当と思われるものは、通知せずに抹消することがあります。

※ 登録事項は希望する内容を公開とします。

寒川町長 様

寒川町町民ボランティア団体等登録制度要綱を承認のうえ、登録を申し込みます。

平成     年     月     日

団 体 名  
代表者氏名

## 会員名簿

No	氏名	住所
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		