様式第１号（第２条関係）

ボランティア・市民活動団体登録承認申請書

　　年　　月　　日

　豊川市長　様

　以下のとおりボランティア・市民活動団体として登録の承認を受けたいので申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな団体名 |  | 設立年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 会員数 | 　　　　　　　　　　　　　　名 | 役 員 数 | 名 |
| 法人化の有無 | 有　（認証年月日　　　　年　　月　　日）　・　　無 |
| 代表者 | ふりがな氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話 | （　　　　　　）　　　－ |
| FAX | （　　　　　　）　　　－ |
| E-mail |  |
| 事務所連絡先 | ふりがな氏　　名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話 | （　　　　　　）　　　－ |
| FAX | （　　　　　　）　　　－ |
| E-mail |  |
| ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ | http:// |
| 活動分野（○で囲む） | １　保健・医療又は福祉　　　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　人権擁護・平和　　　　　11　国際協力　　　　　　　　　12　男女共同参画13　子どもの健全育成　　　　14　　情報　　　　　　　　　　　15　科学技術16　経済活動　　　　　　　　17　　職業能力開発　　　　　　　18　消費者保護19　　活動支援　 |
| 活動の目的 |  |
| 活動内容 |  |
| 活動頻度活動場所 | 　日時（　　　　　　　　　　　　　）・場所（　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他（会報・会費の有無） | 会費 | 個人（　　　　　　円／　　）団体（　　　　　　円／　　） | 会報 | 無　・　有（年　　　回発行） |
| 代表者の情報 | ・公開する　　　　　　　　　・問合せ |
| 事務所の情報 | ・公開する　　　　　　　　　・問合せ |
| 団体PR（団体情報誌掲載用） |  |
| その他 | 施設予約システム利用 | する・しない | ボランティア保険加入 | する・しない |

【必ずお答え下さい】

登録情報を豊川市社会福祉協議会ボランティアセンターに提供することに同意されますか。　　どちらかに丸をつけてください。

 （なお、ボランティア保険に加入される方は、“同意します”を選んでください）

　　　　　　　　　　　同意します　　　　　　　　　同意しません

注１）団体の会則や構成員名簿（様式第３号）、事業計画書、事業報告（活動実績のある団体のみ）を添付してください。

注２）「代表者の情報」と「事務所の情報」欄において「公開する」を選択した場合、ボランティア・市民活動センターが発行する団体紹介冊子の該当欄に情報を掲載しますが、「問合せ」を選択した場合は、団体紹介冊子の該当欄は空欄になります。

※センター記入欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体番号 |  | 受 付 日 | 　　　年　　月　　日 | 処理者 |  |
| 施設予約システム | ＩＤﾊﾟｽﾜｰﾄﾞ |  | 受 付 日 | 年　　月　　日 | 処理者 |  |
|  |

※市民協働国際課記入欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録承認 | 可 ・ 否 | 承 認 日 | 年　　月　　日 | 処 理 者 |  |
| 市民活動総合補償制度 | 対象　・　対象外 |