

様式第2号（第3条関係）

行田市市民公益活動団体基本情報シート

年 月 日現在

1 団体基本情報

① ふりがな 団体名称 ※			
② ふりがな 代表者氏名 ※			
③ 設立年月	年 月		
④ 会員数	名(内訳：男性 名、女性 名)		
⑤ 会員の年齢構成	0～9歳 名	30～39歳 名	60～69歳 名
	10～19歳 名	40～49歳 名	70～79歳 名
	20～29歳 名	50～59歳 名	80歳以上 名
⑥ 活動分野 (複数ある場合は、該当するもの全てにチェックし、主な活動を○で囲んでください。)	<input type="checkbox"/> 保健、医療、福祉 <input type="checkbox"/> 社会教育 <input type="checkbox"/> まちづくり <input type="checkbox"/> 学術、文化、芸術、スポーツ <input type="checkbox"/> 環境保全 <input type="checkbox"/> 災害救援 <input type="checkbox"/> 地域安全 <input type="checkbox"/> 人権、平和 <input type="checkbox"/> 国際協力 <input type="checkbox"/> 男女共同参画 <input type="checkbox"/> 子どもの健全育成 <input type="checkbox"/> 情報化社会 <input type="checkbox"/> 科学技術 <input type="checkbox"/> 経済活動 <input type="checkbox"/> 職能開発、雇用拡充 <input type="checkbox"/> 消費者保護 <input type="checkbox"/> NPO支援 <input type="checkbox"/> その他		
⑦ 活動内容 ※			
⑧ 主な活動地域 及び活動拠点	主な活動地域： 活動拠点：		
⑨ 活動日			
⑩ 団体PR			
⑪ メールアドレス	@		
⑫ ホームページURL			

(裏面)

2 入会金・会費・入会方法・連絡先など

⑬ 入 会 金 ※	有 ( ) 円 ・ 無
⑭ 会 費 ※	個人(年額・月額 ) 円 ・ 無 ・ その他 団体(年額・月額 ) 円 ( )
⑮ 会 員 募 集 ※	有 ・ 無
⑯ 入 会 方 法 ※	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 郵便 <input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> その他( )
⑰ ふ り が な 連 絡 者 氏 名 ※	
⑱ 連 絡 先 住 所	〒 — —
⑲ 電 話 番 号	— —
⑳ F A X 番 号	— —

※印は必ず記入してください。

御記入いただいた情報は、原則全て公開させていただきます。公開したくない場合又は公開したくない部分がある場合は、登録申請書提出時に御相談ください。