

市民活動センター利用団体登録変更届

記入日 令和 年 月 日

沼田市長 星野 稔 様

団体名 _____

申請者（代表者） _____

沼田市市民活動センター利用団体登録の内容について、以下に記載した項目が変更になりましたので、届け出ます。

※変更になった項目のみ記載してください。

※太枠の項目は市ホームページで公開します。

※★印が付いている項目は大文字、小文字、数字がわかるようにご記入ください。

ふりがな				
団体名★				
URL★	無・有：			
目的				
法人格	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	設立年月日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
会員数	名（内訳 男性： 名・女性： 名）			<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
代表者	ふりがな			<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
	氏名			
	住所	〒	—	<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
	電話番号1			<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
	電話番号2	無・有：		<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
	FAX	無・有：		<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
	E-mail★	無・有：		<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
連絡先 事務局 ※代表者と異なる場合はご記入ください	ふりがな			<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
	氏名(事務局名)			
	住所(所在地)	〒	—	<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
	電話番号			<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
	FAX	無・有：		<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
	E-mail★	無・有：		<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
優先連絡先	<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 代表者以外			

活動分野	1. 保健、医療又は福祉の増進を図る活動 2. 社会教育の推進を図る活動 3. まちづくりの推進を図る活動 4. 観光の振興を図る活動 5. 農山漁村又は中山間地域の振興を図る活動 6. 学術、文化、芸術又はスポーツの振興を図る活動 7. 環境の保全を図る活動 8. 災害救援活動 9. 地域安全活動 10. 人権の擁護又は平和の推進を図る活動 11. 国際協力の活動 12. 男女共同参画社会の形成の促進を図る活動	13. 子どもの健全育成を図る活動 14. 情報化社会の振興を図る活動 15. 科学技術の振興を図る活動 16. 経済活動の活性化を図る活動 17. 職業能力の開発又は雇用機会の拡充を支援する活動 18. 消費者の保護を図る活動 19. 全各号に掲げる活動を行う団体の運営又は活動に関する連絡、助言又は援助の活動
該当する活動にすべて○をつけてください		

主な活動分野	(主な活動分野の番号を1つ記入してください。)
--------	-------------------------

主な会員年代	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代 <input type="checkbox"/> 80代 <input type="checkbox"/> その他	
活動の対象者	<input type="checkbox"/> 全般 <input type="checkbox"/> 子ども・青少年 <input type="checkbox"/> 障がい者・児 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 外国人 <input type="checkbox"/> その他 ()	
主な活動区域	<input type="checkbox"/> 沼田市内全域 <input type="checkbox"/> 市内の特定区域 (区域:)	
活動日	<input type="checkbox"/> 定期 () <input type="checkbox"/> 不定期 ()	
活動頻度	<input type="checkbox"/> 定期 () <input type="checkbox"/> 不定期 ()	
活動時間帯		
入会金の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (円)	
会費の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (円/年・月)	<input type="checkbox"/> 都度
会報等の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (<input type="checkbox"/> 定期 <input type="checkbox"/> 不定期)	
会員募集	<input type="checkbox"/> 募集している	
問い合わせ方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> 申込用紙を郵送 <input type="checkbox"/> 直接来訪 <input type="checkbox"/> その他 ()	
市民活動センターからのお知らせ受け取り方法	<input type="checkbox"/> メール (代表者・代表者以外の連絡先・その他:) <input type="checkbox"/> 郵送 ※メールアドレスをお持ちの方は、可能な限りメールを選択してください。 <input type="checkbox"/> 受け取らない	
活動内容・事業内容		
団体PR (1,000字以内) ※記入のある場合は公開します。	<input type="checkbox"/> 同上 (上記内容をホームページで公開します。)	

※市民活動センター使用欄

処理年月日		登録番号	
特記事項			