

(表)

様式第1号(第3条関係)

### 市民公益活動団体情報登録届

年 月 日	
羽 曳 野 市 長 様	
団体名 _____	
団体の所在地又は代表者の住所 〒 _____	
代表者名 _____	
連絡先 TEL _____	
次のとおり、市民公益活動情報の登録を届け出ます。	
活動の目的	
活動の分野 (主に取組まれている分野の番号1つに◎を、その他取組んでいる分野の番号を○で囲んで下さい)	1. 保健・医療・福祉の増進    2. 社会教育の推進    3. まちづくりの推進 4. 観光の振興    5. 農山漁村又は中山間地域の振興 6. 学術・文化・芸術・スポーツの振興    7. 環境の保全    8. 災害救援    9. 地域安全    10. 人権の擁護又は平和の推進    11. 国際協力 12. 男女共同参画社会の形成の促進    13. 子どもの健全育成 14. 情報化社会の発展    15. 科学技術の振興    16. 経済活動の活性化 17. 職業能力の開発又は雇用機会の拡充を支援    18. 消費者の保護 19. 前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
活動の内容 (できるだけ詳しく記載ください)	
その他事項	団体の設立年月日    年    月    日   会費    円/年
	会員数    総数    人    男性    人    ・    女性    人
ボランティア 募集(募集している場合のみ記載ください)	募集対象
	募集時期   活動場所
	募集内容

- この届出書の内容は、公表します。
- 活動風景写真1枚、写真のキャプションを添付してください。
- 規約または会則、および役員名簿を添付してください。

(裏)

## 市民公益活動団体情報登録届

各項目について、市民公益活動団体情報冊子および羽曳野市ホームページへの掲載の可否を○印で囲んでください。

【団体名】 ( )

項目			掲載の可・否
代表者	氏名	フリガナ	可 ・ 否
	住所	〒	可 ・ 否
	TEL		可 ・ 否
	FAX		可 ・ 否
団体	E-mail		可 ・ 否 ホームページでは掲載いたしません。
	ホームページ	http://	可 ・ 否
上記の代表者以外の方を連絡先とされている場合は、以下の担当者欄に記載ください。			
担当者	氏名	フリガナ	可 ・ 否
	住所	〒	可 ・ 否
	TEL		可 ・ 否
	FAX		可 ・ 否
団体からの一言 メッセージ・PR (100字以内で ご記入下さい)			掲載 いたします。
活動分野		登録届の◎および○印をつけられている分野を掲載します。	掲載いたします。
活動の目的		登録届の内容を掲載します。	掲載いたします。
活動の内容		登録届の内容を掲載します。	掲載いたします。
団体の設立年月日		登録届の内容を掲載します。	可 ・ 否
会費		登録届の内容を掲載します。	可 ・ 否
会員数		登録届の内容を掲載します。	可 ・ 否
ボランティア 募集	募集対象	登録届の内容を掲載します。	可 ・ 否
	募集時期	募集されていない場合は募集なしといたします。	可 ・ 否
	活動場所		可 ・ 否
	募集内容		可 ・ 否