

福山市まちづくりサポートセンター登録申込書（新規・更新・変更）

年 月 日

福山市長 様

次のとおり福山市まちづくりサポートセンターに登録したいので、申し込みます。

フリガナ							登録番号
団体名							
フリガナ							
代表者名							
連絡先情報	〒 ー						
	宛名						
	TEL ー ー			FAX ー ー			
	電子メール						
設立年月	年 月			会員数			人
団体のHP							
団体のSNS	Facebook ページ 〔アカウント名： 〕			Instagram 〔アカウント名：@ 〕			
	X（旧 Twitter） 〔アカウント名：@ 〕			LINE 公式 〔アカウント名：@ 〕			
活動の分野	保健・医療・福祉		災害救援		科学技術の振興		
	社会教育		地域安全		経済活動の活性化		
	まちづくり		人権擁護・平和推進		職業能力開発・雇用機会拡充		
	観光振興		国際協力		消費者の保護		
	農山漁村・中山間振興		男女共同参画		市民活動支援		
	文化・芸術・スポーツ		子どもの健全育成		その他		
	環境保全		情報化社会の発展		◎主な活動 ○その他の活動		
活動の目的							
活動内容							
※活動紹介のパンフレット等がありましたら添付してください。							
主な活動地域	□市内 →（ □中央 □東部 □南部 □西部 □北部 □神辺 ）						
	□市内全域 □福山市ほか周辺地域 □県内全域 □その他（ ）						
活動場所（施設等）							
活動状況	活動頻度		□定期 □不定期				
			□毎週 □隔週 □毎月 □隔月 □複数か月				
	主な活動日		□その他（ ）				
			□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日 □祝日				
活動時間帯		（ : ） ~（ : ）					

会員の募集	<input type="checkbox"/> 常時、募集している <input type="checkbox"/> (      ) 月 ~ (      ) 月のみ、募集している		
入会の条件	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり⇒ (      )		
会費の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり⇒	<input type="checkbox"/> 入会費 (      ) 円	<input type="checkbox"/> 月会費 (      ) 円
		<input type="checkbox"/> 年会費 (      ) 円	<input type="checkbox"/> その他 (      )
		備考：	
求めている 人材・資源			
ボランティア の受け入れ	<input type="checkbox"/> 受け入れ可能⇒	(条件・内容)	
ボランティア 依頼への対応	<input type="checkbox"/> 対応可能⇒	(条件・内容)	
活動PRなど 自由記載	※まちサポHPに 掲載する登録団体 紹介頁のメッセージ 欄に転記します。		

提出いただいた情報（役員・構成員名簿等の個人情報を除く。）は原則、公表しますのでご了承ください。なお、連絡先情報については、公表の取り扱いの意向を確認しますので、必ず記入をお願いします。

**【連絡先情報の取り扱い意向確認欄】**  
 まちサポ登録情報のうち、次のにチェックが付いているものは、まちサポ内やホームページで公表（公開）することに同意します。

住所    /     TEL    /     FAX    /     電子メールアドレス

(代表者名) \_\_\_\_\_

【受付】

要件確認	通知	
	通知者	通知日