

向日市民協働センター登録変更・削除届

向日市長様

団体名 ○○○○○○

代表者氏 ○○ ○○ 印

向日市民協働センター事業実施要綱第10条の規定により、次のとおり届け出ます。

削除 (年 月 日付け)

変更 以下のとおり変更します(変更点のみ記入)

| | | 情報公開の可否 |
|------------|------------------------------|---------|
| ふりがな | | 公開 |
| 団体の名称 | | |
| ふりがな | ○○○○ ○○○○ | 可・否 |
| 代表者名 | ○○ ○○ 印 | |
| 団体の所在地 | 〒 - (受付時間帯) : ~ : | 可・否 |
| | 事務所がない場合は事務連絡先をご記入ください。 | |
| | 事務担当者 | 可・否 |
| | T E L | 可・否 |
| | F A X | 可・否 |
| | E - m a i l | 可・否 |
| ホームページアドレス | | 可・否 |
| 設立年月日 | 年 月 日 | 可・否 |
| 活動拠点 | 拠点施設名等 () | 可・否 |
| 主な活動エリア | 市内全域・市内 (区)・その他 () | 可・否 |
| 会員数 | 20名 | 可・否 |
| 会費等 | 会費 円/年・入会金 円 | 可・否 |
| 活動頻度 | 週 ()回・月 ()回・年 ()回・その他 () | 可・否 |

| | | |
|-----------|---|--|
| 活動分野 | <input type="checkbox"/> 地域・まちづくり <input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 保健・医療 <input type="checkbox"/> 竹文化 <input type="checkbox"/> 史跡・観光 <input type="checkbox"/> 文化・芸術 <input type="checkbox"/> スポーツ <input type="checkbox"/> 社会教育 <input type="checkbox"/> 環境保全 <input type="checkbox"/> 美化活動 <input type="checkbox"/> 交通安全 <input type="checkbox"/> 男女共同参画 <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 国際協力・交流 <input type="checkbox"/> 人権・平和 <input type="checkbox"/> 災害救援 <input type="checkbox"/> IT・情報化 <input type="checkbox"/> 科学技術 <input type="checkbox"/> 経済活動の活性化 <input type="checkbox"/> 職業訓練・雇用促進 <input type="checkbox"/> 消費者保護 <input checked="" type="checkbox"/> 市民活動支援 <input checked="" type="checkbox"/> 生涯学習支援 <input type="checkbox"/> 食・農業 <input type="checkbox"/> その他 () | 公開 |
| ◆活動目的・趣旨 | |  |
| ◆具体的な活動内容 | | |
| ◆団体のPR | | 公開 |

※定款・会則・パンフレット・会報等がありましたら、添付してください。