

様式第1号(第3条関係)

新宮町町民公益活動団体登録申請書

ふりがな	まつぼっくり		法人格の有無
団体名 (正式名称)	まつぼっくり		(有・ <input checked="" type="radio"/> 無)
ふりがな	いまいずみ こずえ		
代表構成員 の氏名	役職名(代表) 今泉 小末		
事務所の所在地	(〒 -) TEL FAX 公表しない Eメール ホームページ		
設立の時期	平成12年1月 日 NPO 法人の場合は認証年月日を記入		
会員数	個人会員 11人 団体会員 団体	会員募集の有無	<input checked="" type="radio"/> 有・無
入会の条件	特になし		
活動分野 (複数回答可)	該当するものすべての印を で囲み、主たる活動分野順に 印内に番号を付けてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 1 福祉(高齢者・障害者(児)・児童(青少年)・移送・ <input checked="" type="checkbox"/> その他()) <input checked="" type="checkbox"/> 2 環境(環境保全・リサイクル・自然環境・その他()) <input type="checkbox"/> 3 学術、文化、芸術又はスポーツの振興		
活動地域 (複数回答可)	<input checked="" type="radio"/> 新宮町内全域 <input checked="" type="radio"/> 施設(偕同園)		
活動日・時間帯	定例会(<input checked="" type="radio"/> 有・無) 実施曜日: 毎月第一水曜日 時間帯: 10時~正午まで 場 所: 偕同園 その他活動日		
団体の目的 (規約等記載の目的)	1 地域1実績を目的に活動しています。		
活動内容	福祉施設(偕同園)での掃除手伝い、お年寄りの話し相手等		
団体PR (新規加入者向けPR)	毎月一回福祉施設を訪問しています。施設のことをもっともっと知ってみたいと思われる方、一緒に汗をかいてみませんか。一人でも多くの方の参加をお待ちしております。		
規約等の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	会費の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
会費	会費有りの場合、差し支えなければ金額を御記入ください。		
所属する上部団体 又は協議会名			
連絡方法	団体と連絡をとる時の方法や時間帯などを記載してください。 午前9時30分頃までに、御連絡ください。		

連 絡 先	別途連絡担当者がある場合にお書きください。 住 所 (〒 -) ふりがな いまいずみ こずえ 氏 名 今泉 小末 TEL 9 6 2 - 6 5 2 1 FAX Eメール
-------	--