

旭川市市民活動交流センター・旭川市民活動情報サイト団体登録申請書

(あて先)旭川市市民活動交流センター指定管理者・旭川市民活動情報サイト管理者

<団体登録の要件>

1. 旭川市内で活動している団体や個人である。
2. 市民活動（自主的、自発的に社会のために行う非営利の活動）を行う団体や個人である。
3. 次のいずれにも該当しない団体や個人である。
  - ・ 宗教の教義を広め、儀式行事を行い、及び信者を教化育成することを主たる目的とする活動を行うもの
  - ・ 政治上の主義を推進し、支持し、又はこれに反対することを主たる目的とする活動を行うもの
  - ・ 特定の公職の候補者（当該候補者になろうとする者を含む。）若しくは公職にある者又は政党を推薦し、支持し、又はこれに反対することを目的とする活動を行うもの
  - ・ 暴力団又はその構成員若しくは暴力団の構成員でなくなった日から5年を経過しない者
  - ・ 暴力団又はその構成員若しくは暴力団の構成員でなくなった日から5年を経過しない者の統制の下にあるもの

上記の要件を

チェック

いずれも満たすものとし、以下のとおり申請します。

<記入上の注意事項>

**太枠内は、記入必須項目です。**その他の項目への記入は任意ですが、団体の概要を把握するために必要となる情報のため、**できるだけ記入してください。**

\* 個人の方でも、「代表者」及び「団体の基本情報1～2」の項目についてご記入願います。

ふりがな			
団体名			
登録区分	※ 該当する区分一つにチェックしてください。		
	<input type="checkbox"/> NPO法人	<input type="checkbox"/> 任意団体	<input type="checkbox"/> 町内会・地区市民委員会
	<input type="checkbox"/> その他の法人	<input type="checkbox"/> 公的機関	<input type="checkbox"/> その他( )

代 表 者	ふりがな		
	氏名		
	住所	〒	
	電話番号	—	—
	携帯番号	—	—
	FAX番号	—	—
	電子メール	@	

事務局	<input type="checkbox"/> ← 代表者と同じ場合はチェックしてください。(チェックした場合、記入は不要です。)	
	ふりがな	
	担当者氏名	
	事務局名	(例) 氏名, ○○団体事務局など
	住所	〒
	電話番号	— —
	携帯番号	— —
	FAX番号	— —
電子メール	@	

【団体の基本情報1】

活動分野	※ 該当する分野すべてにチェックしてください。		
	<input type="checkbox"/> 保健・医療 <input type="checkbox"/> 社会教育・生涯学習 <input type="checkbox"/> 学術・文化・芸術 <input type="checkbox"/> 環境・自然 <input type="checkbox"/> 人権・平和 <input type="checkbox"/> 男女共同参画 <input type="checkbox"/> 情報・科学 <input type="checkbox"/> 消費生活・就労支援 <input type="checkbox"/> 町内会・地区市民委員会	<input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> まちづくり <input type="checkbox"/> 健康・スポーツ <input type="checkbox"/> 防災・地域安全 <input type="checkbox"/> 国際交流 <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 経済・農業 <input type="checkbox"/> 市民活動支援 <input type="checkbox"/> 公的機関	
ホームページアドレス	http://		
設立年月日	年	月 日	
会員数	人		
主な活動場所			
※ 以下の欄は、該当する□にチェックし、必要事項をご記入ください。(複数選択可)			
年齢層	<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		
活動時間	□定期	日にち	<input type="checkbox"/> 第1週 <input type="checkbox"/> 第2週 <input type="checkbox"/> 第3週 <input type="checkbox"/> 第4週 <input type="checkbox"/> 第5週 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝休日
		頻度	<input type="checkbox"/> 1週間に <input type="checkbox"/> 1ヶ月に <input type="checkbox"/> 1年に   _____回
	時間帯	開始時間_____時_____分から _____時_____分まで のうち_____時間	
	□不定期	(どのような活動予定か、分かる範囲で記入してください。)	

【団体の基本情報2】

※ 以下の欄は、該当する□にチェックし、必要事項をご記入ください。	
入 会 金	<input type="checkbox"/> あり(_____円) <input type="checkbox"/> なし
会 費	<input type="checkbox"/> あり(_____) <input type="checkbox"/> なし 〔例:年会費 3,000 円, 月額 300 円〕
会則・定款等	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <u>*ありの場合は、本申請書に会則・定款等を添えてご提出ください。</u>
会 員 募 集	<input type="checkbox"/> 募集中 <input type="checkbox"/> 募集していない
活動内容や 目的など	
P R や 実績など	

**【ニュースレター等の送付先について】**

旭川市市民活動交流センターでは、団体登録者に対し月に1回ニュースレター（CoCoDe 通信等）を配布しております。希望する場合には、下記の項目にチェックを入れてください。

<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 代表者に郵送する <input type="checkbox"/> 代表者にメール配信する <input type="checkbox"/> 事務局に郵送する <input type="checkbox"/> 事務局にメール配信する
<input type="checkbox"/> 希望しない	

**【旭川市民活動情報サイトへの登録について】**

旭川市民活動情報サイトは、市民活動団体の活動紹介やイベント・講座等の案内，ボランティアや団員の募集等機能を利用できる無料のホームページです。新たな情報発信の場として、ぜひご活用ください。

旭川市民活動情報サイトへの登録を希望する場合には、利用規約をお読みの上、下記の同意欄にチェックし、ご希望のパスワードをご記入ください。また、サイト上で公開を希望する情報にチェックを入れてください。

旭川市民活動情報サイト会員利用規約に <input type="checkbox"/> 同意します。											
※ パスワードに使用できる文字：英大文字，英小文字，数字，記号（いずれも半角） （使用可能記号） # \$ + - . / : = ? @ [ ] ^ _ `											
パスワード	※5文字以上10文字以下でご設定ください。										
サイト上で公開を希望する情報	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> 代表者－氏名</td> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> 事務局－氏名</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> 代表者－住所</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> 事務局－住所</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> 代表者－電話番号</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> 事務局－電話番号</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> 代表者－携帯番号</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> 事務局－携帯番号</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> 代表者－電子メールアドレス</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> 事務局－電子メールアドレス</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 代表者－氏名	<input type="checkbox"/> 事務局－氏名	<input type="checkbox"/> 代表者－住所	<input type="checkbox"/> 事務局－住所	<input type="checkbox"/> 代表者－電話番号	<input type="checkbox"/> 事務局－電話番号	<input type="checkbox"/> 代表者－携帯番号	<input type="checkbox"/> 事務局－携帯番号	<input type="checkbox"/> 代表者－電子メールアドレス	<input type="checkbox"/> 事務局－電子メールアドレス
<input type="checkbox"/> 代表者－氏名	<input type="checkbox"/> 事務局－氏名										
<input type="checkbox"/> 代表者－住所	<input type="checkbox"/> 事務局－住所										
<input type="checkbox"/> 代表者－電話番号	<input type="checkbox"/> 事務局－電話番号										
<input type="checkbox"/> 代表者－携帯番号	<input type="checkbox"/> 事務局－携帯番号										
<input type="checkbox"/> 代表者－電子メールアドレス	<input type="checkbox"/> 事務局－電子メールアドレス										

《管理者記入欄》

受付日	年 月 日	受付者	
承認・不承認	<input type="checkbox"/> 承認 ・ <input type="checkbox"/> 不承認	決定日	年 月 日
備考			