

別記様式第1号（第2条関係）

とちぎ市民活動推進センター登録申請書

年 月 日

特定非営利活動法人ハイジ あて

申請者 住 所
 団 体 名
 代表者名
 電 話 ()

とちぎ市民活動推進センター設置条例施行規則第2条の規定により、登録を申請します。

区 分	団 体・個 人			
(ふりがな) 団体の名称			代表者名	
団体所在地	〒 -			
連 絡 先	TEL	()	FAX	()
	E-mail			
連絡担当者	氏 名		TEL	()
設立年月日	年 月 日			
会 員 数	人			
活 動 内 容				
主 な 活 動 目 的 (複数可)	<input type="checkbox"/> 健康・医療・福祉の増進 <input type="checkbox"/> 社会教育の推進 <input type="checkbox"/> まちづくりの推進 <input type="checkbox"/> 学術・文化・芸術・スポーツの振興 <input type="checkbox"/> 環境の保全 <input type="checkbox"/> 災害救護 <input type="checkbox"/> 地域安全 <input type="checkbox"/> 人権擁護・平和の推進 <input type="checkbox"/> 国際協力		<input type="checkbox"/> 男女共同参画社会の促進 <input type="checkbox"/> 子どもの健全育成 <input type="checkbox"/> 情報化社会の発展 <input type="checkbox"/> 科学技術の振興 <input type="checkbox"/> 経済活動の活性化 <input type="checkbox"/> 職業能力の開発・雇用機会の拡充支援 <input type="checkbox"/> 消費者保護 <input type="checkbox"/> 団体の運営・活動の援助 <input type="checkbox"/> その他	
備 考				

- ※ 個人の方については記入可能な箇所について記入してください。
- ※ この登録申請書に記載された情報は、センターからの連絡用として使用いたします。
- ※ 下記の欄は、記入しないでください。

年 月 日 受付	登 録 番 号		年 月 日 登 録
----------	------------	--	-----------