

## NPO・ボランティア団体 団体登録申込書

当団体は、福岡県70歳現役応援センターNPO・ボランティア団体登録要綱に同意の上、登録を申し込みます。

年 月 日

団体情報	フリガナ		
	団体名		
	フリガナ		
	代表者名	(印)	
	団体の所在地	〒	
	電話番号		公開可 公開不可
	ファックス		公開可 公開不可
E-mail		公開可 公開不可	
連絡担当者情報	フリガナ		
	連絡担当者		公開可 公開不可
	住所		公開可 公開不可
	電話番号		公開可 公開不可
	ファックス		公開可 公開不可
E-mail		公開可 公開不可	
団体活動情報	活動分野	<input type="checkbox"/> 保健・医療・福祉 <input type="checkbox"/> 人権擁護・平和推進 <input type="checkbox"/> 学術・文化・芸術・スポーツ振興 <input type="checkbox"/> 子どもの健全育成 <input type="checkbox"/> 経済活動の活性化 <input type="checkbox"/> 消費者の保護 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 社会教育 <input type="checkbox"/> 環境保全 <input type="checkbox"/> 国際協力 <input type="checkbox"/> 職業能力の開発・雇用機会の拡充 <input type="checkbox"/> 他のNPO等団体の支援 <input type="checkbox"/> まちづくり <input type="checkbox"/> 災害救援 <input type="checkbox"/> 地域安全 <input type="checkbox"/> 男女共同参画社会の形成 <input type="checkbox"/> 科学技術の振興	
	活動目的		
	活動地域	<input type="checkbox"/> 県内全域 <input type="checkbox"/> ( ) 校区・行政区 <input type="checkbox"/> 施設 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> ( ) 市区町村) 内全域	
	活動内容		記入内容 <input type="checkbox"/> いつ <input type="checkbox"/> どこで <input type="checkbox"/> 何をする

団体活動情報	会員数	男性（ ）名	女性（ ）名	計（ ）名	
	会員の主な年齢層	<input type="checkbox"/> 50歳代以下	<input type="checkbox"/> 50歳～60歳	<input type="checkbox"/> 60歳～70歳 <input type="checkbox"/> 70歳～	
	定例会				記入内容 ○いつ ○どこで ○何をする
	入会条件				
	入会費	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			
	会費	<input type="checkbox"/> あり	円/年	円/月	必要に応じて
		<input type="checkbox"/> なし			
	会員の募集	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			
	団体のPR				
	ホームページ				
その他	体験活動の受入れ	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 困難			

[記入上の注意]

※例示のあるものは、該当する□にしをつけ、（ ）には内容を記入してください。

※虚偽の記載や公序良俗に反するなど不相当と思われるものは、通知せずに抹消することがあります。

※公開を希望しない事項を除き、登録事項は原則公開しますが、活動に支障がある場合はご相談ください。

※記入いただいた個人情報（住所、氏名、電話番号、ファックス、メールアドレス）は、当センターの事業目的以外には使用いたしません。