　　　　年　　　月　　　日

（あて先）

　　豊　中　市　長

豊中市市民公益活動団体情報　掲載申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名： |  |
| 代表者の  役職名・名前： |  |
| 団体の所在地： |  |
| 電話／ファクス： |  |
| メールアドレス： |  |

「豊中市市民公益活動団体情報」への掲載を、裏面のとおり申し込みます。

**※裏面の情報のみ全て公開します。**

添付書類

□ 定款または会則等

□ 役員名簿（役職名、名前、住所（市区町村名まで））

□ 日ごろの活動内容がわかるもの  
　　　　（会報、総会の議案書、新聞切抜、活動の写真など）

市からの連絡に使用する連絡先をご記入ください。（代表者と同じ場合は記入不要）

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  名　前 |  |
|  |
| 役職名 |  |
| 住　所 |  |
| 電話／ファクス |  |
| メールアドレス |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 【公表を希望しない項目は記入不要】 | | | | | | |
| ふりがな  団体名 | |  | | | | |
|  | | | | |
| ふりがな  代表者名 | |  | | | | |
|  | | | | |
| 団体所在地 | | 〒 | | | | |
| 連  絡  先 | ふりがな  名前 |  | | | | |
|  | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | |
| ＴＥＬ |  | FAX | |  | |
| メール |  | | | | |
| ホームページ等ＵＲＬ |  | | | | |
| 活動の目的  （200字程度） | |  | | | | |
| 活動分野  ※主な分野に◎印１つ、  その他該当箇所に○印をつけてください。  （○印は複数選択可） | | １.社会福祉･保健医療 | ２.社会教育･人権･平和 | | | ３.まちづくり･観光 |
| ４.文化芸術･スポーツ | ５.環境の保全 | | | ６.災害救助･地域安全活動 |
| ７.国際交流･協力 | ８.男女共同参画 | | | ９.子どもの健全育成 |
| 10.情報化社会･科学技術 | 11.経済･雇用･消費者 | | | 12.団体の中間支援 |
| 主な活動内容  活動実績  （200字程度） | |  | | | | |
| 主な活動日など | |  | | 活動エリアまたは  主な活動拠点 | | （例：○○会館） |
| 年会費（円） | |  | | 会員数 | |  |
| ひとことPR | |  | | | | |

**豊中市市民公益活動団体情報掲載内容**

※画像1点のみ掲載可能です。掲載希望の場合は、市民公益活動支援センターまでご提出ください。