

団体活動状況表

1 登録団体名

フリガナ 団体名		フリガナ 代表者名	
-------------	--	--------------	--

2 活動内容について

(1) 対象者にチェックを記入してください。また、主な活動内容について、○印をつけてください。複数ある場合は、一番中心的な活動に◎印をつけてください。

対象者	<input type="checkbox"/> 障害児(者)	<input type="checkbox"/> 子ども・青少年	<input type="checkbox"/> 高齢者	<input type="checkbox"/> 一般成人
	<input type="checkbox"/> その他()			
活動内容	<input type="checkbox"/>	悩み相談、傾聴	<input type="checkbox"/>	健康増進
	<input type="checkbox"/>	交流	<input type="checkbox"/>	セルフヘルプグループ
	<input type="checkbox"/>	手話・要約筆記	<input type="checkbox"/>	精神保健
	<input type="checkbox"/>	視覚障害者ガイドヘルパー	<input type="checkbox"/>	まちづくりの推進
	<input type="checkbox"/>	点字・点訳・朗読等	<input type="checkbox"/>	地域安全活動
	<input type="checkbox"/>	音訳	<input type="checkbox"/>	災害救助活動
	<input type="checkbox"/>	障害児者支援	<input type="checkbox"/>	スポーツの振興
	<input type="checkbox"/>	子育て支援	<input type="checkbox"/>	青少年・子どもの健全育成
	<input type="checkbox"/>	生活困窮者支援	<input type="checkbox"/>	国際協力
	<input type="checkbox"/>	給食・配食	<input type="checkbox"/>	人権擁護
	<input type="checkbox"/>	活動団体の支援、ネットワーク化	<input type="checkbox"/>	その他()

(2) 主な活動内容を具体的に記入して下さい。

内容: _____

(3) 未来館以外に活動場所がある時は、記入して下さい。

場所: _____

3 活動日及び時間の予定について

(1) 毎週 曜日 [午前・午後] 時 分 ~ [午前・午後] 時 分

(2) 第 週 の 曜日 [午前・午後] 時 分 ~ [午前・午後] 時 分

(3) その他(具体的に)
 _____ の [午前・午後] 時 分 ~ [午前・午後] 時 分

(4) 不定期による活動 (週 ・ 月 ・ 年 回 程度)

(※ 活動場所の確保を保証するものではありません。)

4 会員について

(1) 会員数

市内 (在住・在勤・在学)	県内市外在住	県外在住	合計
名	名	名	名

(2) 参加希望者に対しては、どのようにしていますか？○印をつけてください。

1 随時受け入れている

2 欠員が出たときのみ受け入れる

3 受け入れていない → 理由 _____

(3) 参加希望があった場合の対応について、○印をつけてください。

1 希望者から代表者に連絡する。

2 代表者から希望者に連絡する。

5 指導者について

(1) 団体代表者の他に活動を指導する人はいますか。

1 いる（以下に記入してください。）

2 いない

	氏 名	住 所	電話番号
指導者			

6 会計について

(1) 入会金の額 _____ 円

(2) 会費の額 _____ 円(年会費・月会費・1日会費 ○印を記入。)

(3) その他に徴収する場合 _____ 費として _____ 円

(4) 会費の収支(前年度実績 新設の場合は予定を記入)

※収支は、団体等の会計報告の添付でも可能です。

	項 目	金 額	摘 要
収入	会 費	円	
	助成金 等	円	
支出	事 務 費	円	
	活 動 費	円	
	そ の 他	円	

7 情報開示について

未来館では、登録団体に関する情報を団体案内(パンフレット等)やホームページに掲載することを予定しています。情報開示を行ってもよい項目について、○印を記入して下さい。

1. 団体名 2. 代表者名 3. 活動内容 4. 活動日時 5. 連絡先(申請書記載)