

瀬戸市市民活動団体 登録申請書（変更）

瀬戸市多様性協働課長様

*太枠内と変更箇所をご記入ください。

下記のとおり瀬戸市市民活動団体として登録します。なお、申請内容の内、公開に同意しない事項を除いて一般に公開されることに同意します。

申請日	令和 年 月 日
ふりがな 団体名	
所在地	〒 一 <input type="checkbox"/> 公開しない
ふりがな 代表者氏名	
代表者連絡先	電話 (携帯電話) FAX E-mail @ <input type="checkbox"/> 公開しない <input checked="" type="checkbox"/> 公開しない <input type="checkbox"/> 公開しない <input type="checkbox"/> 公開しない
事務連絡先	氏名 住所 〒 電話 (携帯電話) FAX E-mail @ <input type="checkbox"/> 公開しない <input checked="" type="checkbox"/> 公開しない <input type="checkbox"/> 公開しない <input type="checkbox"/> 公開しない
主な活動分野 ※複数の分野にわたる場合、最も力を入れている順に番号を選んで記入してください。 (高← →低)	
①保健・医療・福祉 ②社会教育 ③まちづくり ④観光の振興 ⑤農山魚村・中山間地域の振 ⑥学術・文化・芸術・スポーツ ⑦環境保全 ⑧災害救援活動 ⑨地域安全活動 ⑩人権擁護・平和推進 ⑪国際協力 ⑫男女共同参画社会の形成 ⑬子どもの健全育成 ⑭情報化社会の発展 ⑮科学技術の振興 ⑯経済活動の活性化 ⑰職業能力の開発・雇用機会の拡充 ⑱消費者の保護 ⑲NPOの援助	
具体的な活動内容 (HP 有・無 http://)	
会員数	男 ____人 女 ____人 合計 ____人
せと市民活動連絡会	加入する • 加入しない

(受付者)

※「所在地」または「代表者連絡先の電話番号」のどちらかは公開としてください。