

台東ボランティア・地域活動サポートセンター
団体登録申請書

年 月 日

台東区社会福祉協議会会長 殿

【情報サイトでの情報発信を希望する場合の注意点】

台東区地域活動支援サイトでの情報発信を希望する場合は、裏面の申請書にもご記入ください。
後日、区民課より、支援サイトのIDとパスワードを送付しますので、団体情報の入力をお願いします。
なお、入力していただいた情報はサイト上に公開されますので、非公開を希望する情報については、
入力しないようご注意ください。

ふりがな	
団体名	
代表者名	役職
	ふりがな 氏名
住所・所在地	〒
事務所形態	<input type="checkbox"/> 専用事務所 <input type="checkbox"/> 個人宅（代表、事務担当） <input type="checkbox"/> 勤務先（代表、事務担当） <input type="checkbox"/> 事務所なし
連絡担当者	役職
	ふりがな 氏名
	電話
	FAX
ホームページ	<input type="checkbox"/> なし
	<input type="checkbox"/> あり→URL :
設立年月日	<p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">（法人格がある場合、取得年月日： 年 月 日）</p>
団体種別	<input type="checkbox"/> 地縁団体 <input type="checkbox"/> NPO法人 <input type="checkbox"/> その他法人（ ） <input type="checkbox"/> ボランティア団体 <input type="checkbox"/> サークル <input type="checkbox"/> 企業・事業者団体 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 公共団体 <input type="checkbox"/> その他（ ）
活動分野	<input type="checkbox"/> 町会 <input type="checkbox"/> 子ども・教育 <input type="checkbox"/> 健康、福祉 <input type="checkbox"/> まちづくり <input type="checkbox"/> 観光 <input type="checkbox"/> 災害救援・防災 <input type="checkbox"/> 歴史・文化・芸術 <input type="checkbox"/> スポーツ <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> 国際交流・協力 <input type="checkbox"/> 男女共同参画社会・人権 <input type="checkbox"/> 情報化・科学技術 <input type="checkbox"/> 職業能力開発・雇用機会 <input type="checkbox"/> 消費者の保護 <input type="checkbox"/> その他（ ）

（裏面に続く）

主な活動地域 (場所)	
活動目的	
主な活動内容 活動実績	
活動日・時間帯	
社員・会員数	
会員募集	<input type="checkbox"/> 募集している <input type="checkbox"/> 募集していない
会費等	入会金： <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ある場合の金額 円）
	会 費： <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ある場合の金額 月額・年額 円）
	活動への対価： <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ある場合の金額 円）
メルマガ受信 の希望	地域活動支援サイトのメールマガジンによる情報提供について、登録を <input type="checkbox"/> 希望します <input type="checkbox"/> 希望しません メールアドレス：

台東区地域活動支援サイト会員ID・パスワード交付申請書

年 月 日

台東区区民課長 殿

台東ボランティア・地域活動サポートセンター団体登録と併せて、台東区地域活動支援サイト利用規約に同意し、ID及びパスワードの交付を希望します。ついては、センター登録情報を区に提供することに同意します。また、登録した内容について、台東区地域活動支援サイトに公開することを承諾します。

団体名	
代表者名	
連絡担当者 連絡先	氏名 電話
希望ID・PW (半角英数字6文字以上)	ID： PW：