

砂川市市民活動団体登録変更・抹消届

届出年月日	年 月 日
-------	-------

砂川市長様

団体名 _____

〒

代表者住所 _____

代表者名 _____

下記のとおり市民活動団体登録の変更・抹消を届け出ます。

どちらかに☑をしてください。

- 登録変更（変更部分のみ下記へ記載）
- 登録抹消（理由： _____）

ふりがな		
団 体 名		
ふりがな		
代 表 者 氏 名	役職名（ _____ ）	
事務局の 連絡先	ふりがな	
	担 当 者 氏 名	※ 担当者が代表者と同じ場合は不要
	所 在 地	〒
	電 話 番 号	（ _____ ） —
	F A X 番 号	（ _____ ） —
	メールアドレス	
	U R L	
設 立 年 月 日	年 月 日	

記入欄裏面に続く

設 立 の 目 的	
会 員 数	個人会員 名 (男性 名・女性 名) 団体会員 団体
会 員 の 募 集	有 ・ 無
入 会 の 条 件	
活動日時や活動頻度	
主な活動拠点及び地域	
会 費	有 (円) ・ 無
活 動 分 野	<p>該当するもの全ての番号に○をつけてください</p> <p>1. 保健・医療・福祉 2. 社会教育 3. まちづくり 4. 観光 5. 農山漁村・中山間地域 6. 学術・文化・芸術・スポーツ 7. 環境保全 8. 災害救援 9. 地域安全 10. 人権擁護・平和推進 11. 国際協力 12. 男女共同参画 13. 子どもの健全育成 14. 情報化社会 15. 科学技術 16. 経済活動 17. 職業能力・雇用機会 18. 消費者保護 19. NPOの援助 20. その他()</p>
活動内容、団体の特色又は 活動実績など団体の紹介	