

# 記入例

## しぶかわNPO・ボランティア支援センター施設等 利用登録申請書

申請日 令和3年 8月10日

渋川市長 様

われわれの団体は、別紙（利用登録団体基本情報）に記載した営利を目的としない公益的で自発的な活動を行う団体であり、下記の条件を全て満たすことを誓約し、しぶかわNPO・ボランティア支援センター施設等の利用登録を申請します。

利用の際は、しぶかわNPO・ボランティア支援センター設置要綱及びしぶかわNPO・ボランティア支援センター施設等利用規約を遵守します。

※裏面も忘れずに記入をお願いします。

所在地 渋川市石原〇〇番地

団体名 渋川ボランティアの会

代表者名 渋川 花子 印

渋川

押印を忘れずに  
お願いします。

記

- 1 市内に事務所又は活動の拠点があること。
- 2 団体の運営に関する名簿及び規則・定款・規約・会則等を有すること。
- 3 センターが団体の概要と活動内容を公表することに同意すること。
- 4 市の市民活動促進に協力すること。
- 5 次の（1）から（6）までの事項全てに該当しないこと。
  - （1） 宗教の教義を広め、儀式等を行い、又は信者を教化育成することを主たる目的とする団体
  - （2） 団体員の資格の得喪に関して不当な条件を付す団体
  - （3） 政治上の主義を推進し、支持し、又はこれに反対することを主たる目的とする団体
  - （4） 特定の公職の候補者若しくは公職にある者又は政党を推薦し、支持し、若しくはこれらに反対することを目的とする団体
  - （5） 渋川市暴力団排除条例（平成24年渋川市条例第30号。以下「排除条例」という。）第2条第1号に規定する暴力団
  - （6） （5）に規定する暴力団若しくは排除条例第2条第2号に規定する暴力団員（暴力団の構成団体の構成員を含む。以下この号において同じ。）の統制の下にある団体又は暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者の統制の下にある団体

団体名	(フリガナ) シブカワボランティアノカイ 澁川ボランティアの会		
所在地 電話番号等	〒377-0007 □団体事務所 <input checked="" type="checkbox"/> 自宅 □勤務先 □その他 澁川市石原〇〇番地 電話番号(自宅等) 0279-22-〇〇〇〇 電話番号(携帯) 080-〇〇〇〇-〇〇〇〇 (担当 澁川 太郎) FAX番号 0279-〇〇-〇〇〇〇 E-mailアドレス shibukawa.〇〇@〇〇.com ホームページ等URL https://〇〇.co.jp		
代表者の氏名 住所又は居所	氏名(フリガナ) 澁川 花子(しぶかわ はなこ)	住所又は居所 澁川市石原〇〇番地	
会員数	10人		
活動分野 (○で囲んでください) ※複数選択可	1.保健、医療、福祉 2.社会教育 ③まちづくり 4.観光 5.農山漁村または中山間地域振興 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 11.国際協力 12.男女共同参画 ⑬子どもの健全育成 14.情報化社会の発展 15.科学技術 16.経済活動の活性化 17.職業能力開発、雇用促進 18.消費者保護 19.各活動団体への助言、援助等 20.その他都道府県又は指定都市条例で定める活動		
活動内容 (目的又は実績等)	澁川市内の活性化及び地域安全を目的とした活動している。 ・市内の魅力向上につながるを画像・動画をSNS等に掲載している。 ・毎月1~2回、登下校時の防犯見回り ・地元のお祭り時に、交通安全の啓発を呼びかけている。		
活動地域	<input checked="" type="checkbox"/> 澁川市内 <input type="checkbox"/> 澁川市外	活動場所	<input checked="" type="checkbox"/> 澁川市石原地内
入会金の有無	有( )円 <input checked="" type="checkbox"/> 無	会費の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有(1,000円) <input type="checkbox"/> 無
ボランティアの受け入れの有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有(条件 自動車運転免許あり、土日でも活動できる方) <input type="checkbox"/> 無		

フリガナの記入をお願いします。

FAX等が無い場合には空欄で構いません。

活動内容や今までの活動実績等を記入してください。

添付書類 ①名簿(※提出された名簿は公開しません。) ②定款・規約等(※いずれも様式は問いません。)

初めて利用登録する場合は①、②を提出してください。

利用登録団体基本情報の公開について(※どちらかに○をしてください)

<input type="checkbox"/>	全て公開できます。
<input checked="" type="checkbox"/>	以下の基本情報は公開できません(※非公開の情報に○をしてください)。(団体の所在地・郵便番号、電話番号(自宅等・携帯)、FAX番号、E-mailアドレス、活動場所)

公開できない情報がある場合には、○を記入してください。