

(フリガナ) 団体名 ※1			
(フリガナ) 代表者氏名			
団体所在地	〒 -		
電話・FAX 番号	電話	FAX	
E-mail アドレス			
ホームページ URL			
通常の連絡先 (※郵便物の送付先や 問合せ先を、上記以外 に希望する場合は右に ご記入ください。)	(フリガナ) 担当者氏名		
	住所 〒 -		
	電話	FAX	
	E-mail		
設立年月日	年 月 日		
会員数	人	会員募集の有無 ※2	有 無
会費の有無	有 ( 円 / 年・月 )		無
活動頻度	回 / 週・月 不定期		
主な活動場所・地域 ※3			
活動分野 (該当する全てのものの番号 を○で囲んでください。また その中から最も該当するもの の番号を一つ、◎で囲ん でください。)	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. 農山漁村又は中山間地域の振興    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. 職業能力開発・雇用機会拡充 18. 消費者の保護    19. 市民公益活動団体への助言・援助		
活動目的			
活動内容 ※4			
主な活動実績 ※5			

【通信欄】 以下についてご記入ください。

①団体名が変更になっている場合は、“**変更前の団体名**”を記入して下さい。

②「登録団体の基本情報調査」に記載いただいた内容（項目）のうち、ホームページへの“**公開を希望しない項目**”がある場合は、以下の〔 〕内に○印をつけてください。

※“**通常の連絡先**”に記載のある項目については、個人情報が含まれるため、**公開しません**。

そのため、以下に記載する必要はございません。

（ホームページへの公開については、依頼文「3. 回答方法・注意事項」をご覧ください。）

- 〔 〕 a. 代表者氏名
- 〔 〕 b. 団体所在地
- 〔 〕 c. 電話番号
- 〔 〕 d. F A X 番号
- 〔 〕 e. E-mail アドレス

その他、“**公開を希望しない項目**”がある場合には、以下にご記入ください。



Q 5. 今までに他団体と連携した実績（事例）や、今後連携する予定がありましたら、小さなことでも構いませんので、ぜひご教示ください。

※特に町内自治会との連携実績がありましたらぜひご教示ください。

連携相手（団体等の名称）	連携内容

Q 6. 他団体と連携して行いたい取組（イベントや講座、防犯活動、サロン、居場所づくりなど、どんなことでも構いません）があれば、その内容を具体的にご記入ください。

連携相手	連携して行いたい取組の内容

Q 7. 他団体と連携することについてのお考えや、連携する際の課題などがありましたら、自由にお書きください。

=====

○ご記入いただいた内容について、後日ご連絡させていただく場合がありますので、下記にご連絡先のご記入をお願いします。

記入者氏名：	団体名：
電話：	E-mail：

◆お忙しいところ、調査にご協力をいただきまして、誠にありがとうございました。調査票のご提出の他、写真の提供（依頼文の裏面を参照）につきましても、どうぞご協力をよろしく願いいたします。