様式第2

受付No.

扶桑町住民活動支援センター　情報登録様式

		情報公開の可否 該当の□をチェック願います
団体名		公開可 □、不可 □
代表者氏名		公開可 □、不可 □
事務所又は 活動の拠点の 所在地	〒　　－	公開可 □、不可 □
連絡先（携帯可）	（　　）　　－	公開可 □、不可 □
Eメールアドレス	＠	公開可 □、不可 □
団体ホームページ	http://	公開可 □、不可 □
その他、ITツール		公開可 □、不可 □
活動開始時期	昭和・平成　　年　　月	公開可 □、不可 □
会員数	名（　　年　月時点）	公開可 □、不可 □
会則・規約	□あり（会則・規約、役員名簿を添付願います） □なし	
活動の目的		公開可 □、不可 □
活動の分野 （複数選択可） メインとなる活動に◎ その他は○	（　）防災・交通安全・防犯 （　）地域活性化 （　）福祉子育て・障害者支援・高齢者支援 （　）趣味・文化 （　）体力づくり・スポーツ （　）環境　　その他 （　）伝統文化　（　　）	公開可 □、不可 □
活動の内容PR	（別添、様式第3にご記入願います。）	公開可 □、不可 □

変更受付日①	〃　②	〃　③	〃　④	〃　⑤	〃　⑥	〃　⑦	〃　⑧	〃　⑨