

FAX: 011-211-2577

※濃くはっきりと記入し、FAX送信の際は裏表にご注意ください。

※団体登録番号：
(記入不要)

[記入日] 年 月 日

花と緑のボランティア団体登録(更新・変更)申請書

団体名称				<input checked="" type="checkbox"/>
代表者名				<input checked="" type="checkbox"/> 非公開
連絡責任者	氏名(ふりがな)： ()			<input checked="" type="checkbox"/> 非公開
	住所： 区			<input checked="" type="checkbox"/> 非公開
	電話番号： -			<input checked="" type="checkbox"/> 非公開
	メールアドレス： @			<input checked="" type="checkbox"/> 非公開
団体ホームページ の有無	有 · 無			<input checked="" type="checkbox"/> 非公開
	有の場合 : http://			<input checked="" type="checkbox"/> 非公開
団体設立年月	(西暦) 年 月			<input checked="" type="checkbox"/> 非公開
団体会員数	総数 名 (男名、女名)			<input checked="" type="checkbox"/> 非公開
	内 訳	(20歳未満) 人	(20歳~39歳) 人	<input checked="" type="checkbox"/> 非公開
	(40歳~59歳) 人	(60歳以上) 人	<input checked="" type="checkbox"/> 非公開	
活動頻度	月 回 程度 備考()			<input checked="" type="checkbox"/> 非公開
主な活動内容 (あてはまる 項目に○)	地域における街路までの植栽やプランター等の設置			
	公園やその他拠点での花壇づくり			
	花や緑に関する知識や技術の指導・普及			
	その他(下記にご記入ください)			
	(具体的に)			
主な活動場所				<input checked="" type="checkbox"/> 非公開
主に用いる植栽	特に決まっていなければ記入不要			<input checked="" type="checkbox"/> 非公開
その他PRや メッセージなど	ご自由に記入ください			<input checked="" type="checkbox"/> 非公開
情報公開についての 確認	この登録申込書に記載された内容を公表することについての意思確認をします。公表を希望しない部分については、上記項目の右側の【非公開】の欄にレ点をつけてください。 上記のとおり、団体の登録情報を公表することを承認します。			
	〔署名〕 _____			(代表者名)

※団体の規約・会則や活動状況が分かる写真、その他資料がございましたら、併せて提出してください。