

様式第1号
(第3条関係)

大野城まどかぴあ男女平等推進センター使用登録団体登録申請書

年 月 日

大野城市長 様

申請者 団体名

(ふりがな)
代表者名

(代表者生年月日 年 月 日・性別)

大野城まどかぴあ男女平等推進センター使用登録団体の登録を受けたいので、下記書類を添えて申請します。

なお、私は、大野城市暴力団排除条例の趣旨に基づき、必要に応じて氏名、生年月日、性別等を春日警察署に照会することに同意します。

団体名	
所在地	〒
主な活動内容	
構成員数	人 (市内在住又は在勤 人・市外 人)
添付書類	<input type="checkbox"/> 会員名簿 <input type="checkbox"/> 団体の規約又は会則 <input type="checkbox"/> 事業計画書 <input type="checkbox"/> 前年度事業報告書
連絡先	氏 名 (ふりがな)
	住 所 〒
	電話番号 FAX
	E-mail

様式第 1 号

(第 3 条関係)

大野城まどかぴあ男女平等推進センター登録団体申請書

平成 年 月 日

大野城まどかぴあ男女平等推進センター所長 様

申請者 団体名

代表者名

印

(代表者生年月日 年 月 日)

大野城まどかぴあ男女平等推進センター登録団体の登録を受けたいので、下記書類を添えて申請します。

なお、私は、大野城市暴力団排除条例の趣旨に基づき、必要に応じて氏名、生年月日、性別等を春日警察署に照会することに同意します。

団体名	
所在地	〒
主な活動内容	
構成員数	人（市内在住又は在勤 人・市外 人）
添付書類	<input type="checkbox"/> 会員名簿 <input type="checkbox"/> 団体の規約又は会則 <input type="checkbox"/> 事業計画書 <input type="checkbox"/> 前年度事業報告書

様式第 2 号

(第 3 条関係)

会 員 名 簿

団体名

	氏名	住所	住所区分	電話番号
1			自宅・勤務先	
2			自宅・勤務先	
3			自宅・勤務先	
4			自宅・勤務先	
5			自宅・勤務先	
6			自宅・勤務先	
7			自宅・勤務先	
8			自宅・勤務先	
9			自宅・勤務先	
10			自宅・勤務先	
11			自宅・勤務先	
12			自宅・勤務先	
13			自宅・勤務先	
14			自宅・勤務先	
15			自宅・勤務先	
16			自宅・勤務先	
17			自宅・勤務先	
18			自宅・勤務先	
19			自宅・勤務先	
20			自宅・勤務先	

※市外在住で、勤務先が市内の場合は、住所区分の勤務先を○で囲み、勤務先住所をご記入ください

平成 年度 (団体名) 事業報告

月	日にち	時間	内容	備考
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

1				
2				
3				

平成 年度 (団体名) 事業計画

月	日にち	時間	内容	備考
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

1				
2				
3				