様式第１号(2024.1.17)

　年 月 日

（あて先）金沢市長

申請者　団体名

　　　　代表者名

金沢市女性センター登録団体申請書（新規・更新）

次のとおり金沢市女性センター登録団体として登録を受けたいので、申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | | | | |
| 代表者 | （フリガナ）  氏名 |  | | | 役職名 |  |
|  | | |
| 住所 |  | | | | |
| 電話番号 |  | | (携帯) |  | |
| ※日中必ず連絡のとれる番号を記入してください。 | | | | |
| メールアドレス | |  | | | |
| 設立年月 | 西暦　 年　　月 | | | | | |
| 会員数 | 人 | | 市内在住 人（うち女性 人、女性比率　 ％） | | | |
| 活動目的 |  | | | | | |
| 活動内容 | ※団体の活動内容が男女共同参画推進に資する点について記載ください。 | | | | | |
| 主な  活動場所 |  | | | | | |
| 会費の有無 | 有・無 | | ※有の場合  年額・月額　　 円／人 | | | |

（裏面あり）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務担当者  (代表者と  異なる場合) | （フリガナ）  氏名 |  | | | 役職名 |  | |
|  | | |
| 住所 |  | | | | | |
| 電話番号 |  |  | | （携帯） | | |
| ※日中必ず連絡のとれる番号を記入してください。 | | | | | |
| メールアドレス | |  | | | | |
| 指導者  (指導者が  いる場合) | （フリガナ）  氏名 |  | | | 電話  番号 |  | |
|  | | |
| 謝礼の  有無 | 有・無 | | ※有の場合  年額・月額 　 円/人 | | | |
| 金沢市女性センターの目的及び使用上のルールについて | 私たちは次の活動を行う団体ではなく、貴施設において次の活動を行うことはありません。  ①営利的活動　②政治的活動　③宗教的活動　④その他規定に反する活動 | | | | | |  |
| 「金沢市女性センターご利用の手引き」を熟読し、施設の目的及び使用上のルールについてこれを守ります。また、これに反する事実があったときは貴施設の指示に従います。 | | | | | |  |
| 市が実施する男女共同参画の推進に関する事業に参加や協力することができます。 | | | | | |  |

添付書類：団体規約・会則、会員名簿、前年度の活動報告書、今年度の活動計画書

（継続の場合、変更がなければ団体規約・会則の添付を省略できます。）

注１　団体の名称は、特定の企業名など誤解を招くような名称を使用しないでください。

２　代表者あてに本市の男女共同参画に関するイベントや情報の提供を行います。

　　　(事務担当者がいる場合は事務担当者あて)

■登録情報の公開について

金沢市女性センターホームページ及び掲示板で団体の紹介を掲載します。

団体名、活動目的、活動内容は原則公開です。それ以外の下記項目について、公開を希望するものにチェックし記載してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 代表者名 |  | 設立年 |  | 会費 |  | 会員数 |
|  | 活動日時・場所 | 毎週・毎月　　　曜日　　 ：00　～　 ：00  場所（女性センター　　　室） | | | | | |
|  | 団体のﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ |  | | | | | |
| ※女性センターに入会等の問い合わせがあった場合に問い合わせ者に団体の連絡先をお伝えします。  お伝えする連絡先の希望（どちらかに）　　　代表者　・事務連絡者 | | | | | | | |