団体登録様式第１号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 許可番号  福祉まちづくりセンター団体登録申請書  年　　　月　　　日  （宛先）指定管理者  （代表者） 住所(所在)  団体等の名称  代表者  電話番号  次のとおり登録したいの、申請します。 | | |
| 活動（設立）目的 | |  |
| 活動内容 | | （誰を対象に、何のために、何を何回程度行っているのかなど、具体的に記入） |
|  |
| 会　費 | | 年　・　月　　　　　　　　　　円 |
| 団体の要件 | | 以下の全てに当てはまる必用があります。  　□５人以上で構成された団体である。  　□過半数が伊那市民である。  　□１年以上の事業実績があり今後も活動が見込まれる団体である。  【添付書類】   1. 会員名簿（住所入り）、②事業報告書（事業実績が分かるもの）、③収支報告書（会費等の動きが分かるもの） |
| 研修室等の使用目的 | （何のために、何人程度、どの程度の頻度で使用するのかなど、具体的に記入） | |

指定管理者記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 登録の可否 | 不許可の理由 |
| 許可・不許可 |  |

決裁欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務局長 | 課長 | 次長 | 係長 | 係 |
|  |  |  |  |  |

（裏面）

|  |
| --- |
| ＜登録の審査基準＞  伊那市の区域において地域福祉に関する活動等を行うことを主たる目的とする団体であって当該活動等を行うもの（条例第９条）  現在（令和３年３月１日現在）、登録団体として想定しているのは次のとおりです。  □地域福祉に寄与する団体  　　伊那市社会福祉協議会　　　　伊那市民生児童委員協議会　　　伊那市身体障害者福祉協会  　　伊那市手をつなぐ育成会　　　伊那市肢体不自由児父母の会　　地区・地域社協  　　伊那市ひとり親家庭福祉会　　伊那市高齢者クラブ連合会  □伊那市社協にボランティアの登録があるボランティア団体※  □障害、介護、ひとり親などの福祉に関する当事者の団体で、指定管理者が登録を認めた団体  □伊那市保健福祉部門からの委託事業を実施する団体  □その他の団体。 |

　※ボランティアの活動内容を確認させていただく場合があります。