那珂市社会福祉協議会　総務・地域支援グループ　行
FAX：296－1002　郵送先：那珂市瓜連321 那珂市役所瓜連支所分庁舎内

団体情報登録申請書

【　登録　・　更新　・　削除　】

公開する情報に✓を付けてください

（あて先）那珂市社会福祉協議会　　申請日　　年　　月　　日

フリガナ		
団体名		
フリガナ		
代表者氏名		
住所（代表者）	〒　　－ 市	
電話番号（代表者）	－　　－	
ＦＡＸ番号	－　　－	
Ｅ－ｍａｉｌ		
ホームページURL		
活動分野 （該当するものに○を付けてください）	ボランティア　健康づくり　趣味・教養　地域活動　学び　その他	
活動内容 （200字程度）		
主な活動日・回数		
主な活動場所		
会員の人数 （代表者含む）	人	
会員募集の有無 （○を付けてください）	有　・　無	

記入者名：

（代表者と同じ　□　）