別記第１号様式(第３条関係)

　　　　年　　月　　日

白井市地域福祉団体認定申請書

白井市長

申請者　氏名

住所

電話番号

白井市地域福祉団体として認定を受けたいので下記のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 | 　 |
| 代表者 | 氏名 | 　 |
| 住所 | (電話　　―　　―　　　) |
| 連絡責任者（事務所） | 氏名 | 　 |
| 住所 | (電話　　―　　―　　　) |
| 団体の活動目的 | 　 |
| 活動分野 | 該当するものにすべて〇、主たる活動に１つ◎をつけて下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 児童福祉活動 |  | 母子及び父子並びに寡婦福祉活動 |
|  | 母子保健活動 |  | 障害者福祉（身体・知的・精神障害）活動 |
|  | 発達障害者支援活動 |  | 老人福祉活動 |
|  | 介護保険活動 |  | 更生保護活動 |
|  | 生活困窮対策活動 |  | 民生委員活動 |
|  | 戦傷病者、戦没者遺族支援活動 |  | 権利擁護活動 |

 |
| 結成年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 団体構成員数 | 　　　　名 |
| 添付書類 | (1)　会員名簿（役職、氏名、住所等が記載され、構成員、構成員人数が確認できる書類） |
| (2)　会則、規約又は定款 |
| (3)　事業計画書及び予算書 |
|  (4)　事業報告書及び決算書 |
| 上記添付書類のうち、【　　　　　　　　　　　　　　　】については、市長又は教育委員会へ提出済みであり、その書類を使用することに同意し、提出を省略します。　確認欄　□市長又は教育委員会へ（2）～（4）の書類を既に提出済みなため今回の提出の省略を希望する場合は該当番号を【　】内に記入し、確認欄　□に✔を記入願います。 |
| 登録団体 | 　白井市障害者地域活動支援センター登録団体　　　□白井市障害者地域活動支援センター登録団体は□に✔を記入願います。 |
| ※団体登録番号 |  |

※の欄は記入しないこと。

＜申請前の団体確認欄＞

白井市地域福祉団体の登録要件について、下記のとおり確認しました。

【団体登録要件の確認欄】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ | 営利を目的とした事業又はそれに類した行為を行わない団体であること。 | はい | いいえ |
| ２ | 特定の宗教を支持し、宗教又は教団等を支持する宗教活動を行わない団体であること。 | はい | いいえ |
| ３ | 特定の政党の利害に関する政治的な活動を行わない団体であること。 | はい | いいえ |
| ４ | 公の選挙に関し、特定の候補者を支持し、又はこれに反する等の政治的活動を行わない団体であること。 | はい | いいえ |
| ５ | 現に活動を行っており、原則として将来的に継続した活動が期待できる団体であること。 | はい | いいえ |
| ６ | 組織及び活動に参加するものが新たに加わることができる団体であること。 | はい | いいえ |
| ７ | 団体の構成員が５名以上で、構成員の半数以上が白井市民で構成されている団体であること。 | はい | いいえ |
| ８ | 市内を活動の拠点とし、市内に事務所を有している団体であること。 | はい | いいえ |
| ９ | 会則、規約又は定款が明記されている団体であること。 | はい | いいえ |
| １０ | 代表者が白井市民であること。 | はい | いいえ |
| １１ | 特定の学校、企業等の構成員のみによって組織されていない団体であること。 | はい | いいえ |

団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

団体登録の申請に必要な書類について、下記のとおり確認しました。

【団体登録の申請に必要な書類のチェック欄】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ | 白井市地域福祉団体認定申請書 | はい | いいえ |
| ２ | 会員名簿（役職、氏名、住所等が記載され、構成員、構成員人数が確認できる書類） | はい | いいえ |
| ３ | 規約、会則又は定款 | はい | いいえ |
| ４ | 事業計画書、収支予算書 | はい | いいえ |
| ５ | 事業報告書、収支決算書 | はい | いいえ |