様式第1号(第8条関係)

新座市市民公益活動補償制度登録申請書

令和〇〇年××月△△日

(申請先) 新座市長

新座市市民公益活動補償制度の登録を受けたいので、次のとおり関係書類を添 えて申請します。

団体の名称	読み聞かせグループ 絵本の会	
※個人の場合未記入	のの方面のピンルンがなるのと	
代 表 者 (個人)	住 所	= 3 5 2 - 0 0 I I
		新座市野火止○-×-△
	氏 名	- ィザ ハナコ 新座 花子
	電話番号	000-4444-000
市民公益活動の内容	※活動日時、	活動場所、活動内容等を具体的に御記入ください。
	※実費弁償等を頂くことがある場合は、必ず御記入ください。	
	月に2回]程度、中央図書館又は児童センターで、幼児・小学生を
	対象に読み	増かせ活動を行っている。
	老人ホー	・ム等で活動する際に、実費相当分(交通費等)としてI
	回000円	1頂くことがある。

【添付書類】

団体の規約・会則(団体の場合のみ)

※ この申請書に記載された個人情報については、新座市市民公益活動補償制度の運用を行う目的で取得していますので、その他の目的では利用いたしません。