**公益活動報告書（市民活動実績報告書）（令和５年度分）**

（宛先）　岡崎市長

令和　年　月　日

団体名 　　　　　　　  
代表者

構成員　　　　人　（※令和６年４月１日時点の構成員数）

団体の目的：団体の会則・規約に定められた団体の目的を記入してください。

私達の団体が掲げる目的を実現するための活動を、以下の項目に従って報告します。

なお、記載内容を一般に公開することに同意します。

■１　団体の活動目的達成に向けて、今年度はどんな活動をしましたか（公益活動に限る）。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 活動日  又は期間 | 場　所 | 公益※１を受けるのは  誰（何）か | 受益者数 | | 活　動　内　容 | 公益を受けるものに  どのような効果があったか |
| 会員以外 | 会員※２ |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**※１公益 市に登録した分野での活動で、広く市民社会一般にもたらされる利益（公益が団体や、その構成員や会員に対してもたらされる活動は、公益活動には当たりません。）**

**※２会員 構成員であるなしに関わらず、公益の提供者として会の活動に参加する人**

**☆記載欄が足りない場合は、別紙を添付する形でも構いません。**

|  |
| --- |
| ①公益性の度合いを自己評価してください（数字に○をつけてください）  高い　←　5　　4　　3　　2　　1　→　低い |
| ②上記の評価をした理由をお書きください |

■２　前項１に基づき、活動の公益性を自己評価し、付随する質問にお答えください。

裏面の自己診断チェックリストをご確認ください。

団体番号　　　　　団体名

このページは、一般公開されません

≪公益活動報告書裏面≫　　**自己診断チェックリスト**

■３　下記の自己診断チェックを（該当に☑）してください。

**【１】活動実績について**

|  |  |
| --- | --- |
| チェック | 団　　　　　体　　　　　の　　　　　状　　　　　況 |
|  | 市民活動実績報告書に会員以外が参加した活動の記載がない（活動をしていない） |
| ② | 市民活動実績報告書に記載した活動の主会場がすべて岡崎市外であった |
| ③ | （団体の事務局が岡崎市外の団体で）公益活動報告書に記載した活動のうち、半数以上の主会場が岡崎市外であった  ※構成員とは：団体の運営に携わっている人（会議などでの議決権を持つ人） |

**【２】構成員について**

|  |  |
| --- | --- |
| チェック | 団　　　　　体　　　　　の　　　　　状　　　　　況 |
| ④ | **構成員名簿**がない |
| ⑤ | **令和６年４月１日時点**で構成員が**５人**より少ない |
| ⑥ | 令和５年度、構成員が**５人未満の期間**が**２か月以上**あった |
| ⑦ | 令和５年度、実際に会の運営に携わった構成員が**５人未満**だった。 |
| ⑧ | **令和６年４月１日時点**で構成員に**岡崎市内在住者**がいない |
| ⑨ | 令和５年度、構成員に**岡崎市内在住者**がいない期間が**２か月以上**あった |
| ⑩ | 令和５年度、会の運営に携わった構成員に**岡崎市内在住者**がいない |
| ⑪ | 構成員になる・脱するために会の役員会等の**承認が必要**  （実態として入退会の自由が保障されていればチェック不要） |

**【３】会則等の内容について**

|  |  |
| --- | --- |
| チェック | 規 　　　　約 　　　　等 　　　　の　　　　 内 　　　　容 |
| ⑫ | **会則（規約、定款など）がない** |
| ⑬ | 会則等で定められた活動目的に、会員外の市民一般を対象とする旨が記載されていない。 |

**【４】確認**

**上記チェックがない場合、記入が必要です**

|  |  |
| --- | --- |
| チェック | 確　　　　認　　　　内　　　　容 |
| ⑭ | 【１】～【３】にチェックした項目はなかった。 |

■４　【１】～【３】にチェックした項目があった団体のみお答えください。（該当に☑）。

* チェック項目を速やかに、必ず改善できる。

□　チェック項目を速やかに改善できないため、面談を希望する。

※面談を希望すると答えた団体には随時面談を実施します。面談の詳細については、  
別紙「自己診断チェックリスト説明書」をご覧ください。

※面談を希望しない場合やチェック項目がなかった場合でも、記載内容について後日ヒアリング  
をさせていただく場合もあります。

**●報告書に関する問合せ先●　岡崎市市民安全部市民協働推進課（市役所東庁舎２階）**

**電話：0564-23-6491　FAX：0564-23-6667　Email：**[**shiminkyodo@city.okazaki.lg.jp**](mailto:shiminkyodo@city.okazaki.lg.jp)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **受理日** | **受理場所** | **受理者印** | **精査日** | **精査者印** |
| **備　考** | | | | | |