

公益活動報告書(市民活動実績報告書)(令和7年度)

(宛先)岡崎市長

令和8年 月 日

団体名 _____

代表者 _____

構成員 _____ 人(※令和8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した活動を、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、今年度はどのよう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	公益を受けた ものは?	受益者 (会員以外) 人数 ^{※1}	活動内容

※1 公益を受けたものが「人」ではない、数が把握できない場合は記載がなくてもよい。<ex.自然環境>

■2 前項1に基づき、1年間の団体活動で岡崎市(広く市民社会一般)に何をもたらしましたか。

■3 今年度の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。

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。

裏面の自己診断チェックリストもご記入ください。

団体番号 _____ 団体名 _____

≪公益活動報告書裏面≫

自己診断チェックリスト

■3 下記の項目に該当する場合は、チェック✓してください。

このページは、一般公開されません。

【1】活動実績について

項目	活動実績について
① <input type="checkbox"/>	市民活動実績報告書に <u>会員以外</u> が参加した活動の記載がない(活動をしていない)
② <input type="checkbox"/>	市民活動実績報告書に記載した活動の <u>主会場</u> がすべて <u>岡崎市外</u> であった
③ <input type="checkbox"/>	(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、 <u>半数以上</u> の <u>主会場</u> が <u>岡崎市外</u> であった

【2】構成員について

※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)

項目	構成員について
④ <input type="checkbox"/>	<u>構成員名簿</u> がない
⑤ <input type="checkbox"/>	令和8年4月1日時点で構成員が <u>5人</u> より少ない
⑥ <input type="checkbox"/>	令和7年度、構成員が <u>5人未満</u> の期間が <u>2か月以上</u> あった
⑦ <input type="checkbox"/>	令和7年度、実際に会の運営に携わった構成員が <u>5人未満</u> だった。
⑧ <input type="checkbox"/>	令和8年4月1日時点で構成員に <u>岡崎市内在住者</u> がいない
⑨ <input type="checkbox"/>	令和7年度、構成員に <u>岡崎市内在住者</u> がいない期間が <u>2か月以上</u> あった
⑩ <input type="checkbox"/>	令和7年度、会の運営に携わった構成員に <u>岡崎市内在住者</u> がいない
⑪ <input type="checkbox"/>	構成員になる・脱するために会の役員会等の <u>承認が必要</u> (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】団体規約等の内容について

項目	団体規約等の内容について
⑫ <input type="checkbox"/>	<u>規約(団体、定款など)</u> がない
⑬ <input type="checkbox"/>	規約等で定められた活動目的に、 <u>会員外の市民一般</u> を対象とする旨が記載されていない

【4】確認

①～⑬の項目で該当がなかった場合、こちらにチェック✓してください

項目	確認
⑭ <input type="checkbox"/>	【1】～【3】にチェックした項目はなかった

■4 【1】～【3】で該当した項目があった団体のみお答えください。チェック✓してください。

- 該当した項目を速やかに必ず改善できる。
- 該当した項目を速やかに改善できないため、相談を希望する。

※相談を希望すると答えた団体は、市民協働推進課と市民活動センターで調整し、実施します。

※相談を希望しない場合や自己診断チェックリストに該当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

ぜひ、「あいち電子申請システム」も
ご活用ください。

回答はこちらから→



受理日	受理場所	市受領印
-----	------	------