

（宛先）岡崎市長

令和 年 月 日

団体名 ○○川お掃除隊

議決権がある会員の人数

ホームページから印刷する場合、団体番号を記載してください。団体番号は事務局にお知らせを送付した封筒等に記載があります。（わからない場合は空欄のままお出しください。）

代表者 協働 太郎

構成員 30 人（※令

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。

○○川の清掃活動を通じて環境整備を行い、地域のコミュニティ形成を図るとともに、昔の清流を取り戻すことを目的とする

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		
○月○日	○○川河川敷	○○川河川敷 ○○地域住民	30人	10人	○○川河川敷の一斉 清掃・草刈を実施。	河川の美化と地域住民の交 流が促進された。
△月△日	北部地域交流 センター	市民（講座参加者）	15人	5人	会員に対して、運営研 修を実施。同時に会員 以外の参加者を集め、 環境問題に関する講座 を開催した。	活動の担い手を育てる場を 提供した。
□月□日	○○川 まつり	○○川まつり来場 者	来場者 約 200 人	5人	○○川まつりを他団体 と協働で主催し、団体 の活動を紹介した。	近隣学区の親子が約200名 参加し、地域の一体感を育 み、○○川に愛着をもち、大 事な資源として保全してい く意識を育むことが出来た。

団体が提供したサー
ビスを受けた人数

団体の活動目的に対して、
市民や市などにどのような
効果があったか記入してく
ださい。

※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。

■ 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。

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

○○川の美化が保たれたため。また、活動を続けることで、前年度と比較して参加者が増え、地域のコミュニティ形成に貢献できたと思うため。

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 000

団体名 〇〇川お掃除隊

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

ホームページから印刷する場合、
団体番号、団体名を記載してくだ
さい。

■ 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
①	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	市民活動実績報告書に記載した活動の主会場が <u>すべて岡崎市外</u> であった
③	該当するもの項目にチェックを入れてください。 主 益活動報告書に記載した活動のうち、 <u>半数以上</u> の

【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）

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 <u>5人</u> より少ない
⑥	令和5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	令和5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	令和6年4月1日時点で構成員に <u>岡崎市内在住者</u> がない
⑨	令和5年度、構成員に <u>岡崎市内在住者</u> がない期間が <u>2か月以上</u> あった
⑩	令和5年度、会の運営に携わった構成員に <u>岡崎市内在住者</u> がない
⑪	構成員になる・脱するためには会の役員会等の <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】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

確認のため、【1】～【3】にチェックした項目がなければ、チェックを入れてください。

チェックがなくても記入が必要です

チェック	内容
⑭ <input checked="" type="checkbox"/>	【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

受理日	受理場所	受理者印	精査日	精査者印
備考				