

(2019 更新用)

市民活動団体データベース登録・変更等申請書

次のとおり、市民活動団体データベースに登録します。
また、ガイドブック（冊子版・web版）に情報を提供し、使用することに同意します。

申請日 カレンダーから選択

申請者 _____

活動分野番号	番	番	番	必ず1つは選択
団体名	(ふりがな)			

項目	記入欄			いずれかにチェック
個人 情報	代表者	氏名	(ふりがな)	<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
		住所	〒	公開なし
		電話		
		F A X	<input type="checkbox"/> なし	
		E-mail	パソコン サポセンからのメール受信可能なアドレス(複数可)	
個人 情報	連絡先	連絡先は電話・FAX・E-mailのうち1つ以上を公開		
		氏名又は事務所	(ふりがな) テキストを入力してください。	<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
		住所	〒	<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
		電話		<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
		F A X	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
	E-mail	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開	

ご提供いただく個人情報は、サポートセンターからの連絡、郵送またはEメールによる情報提供、市民活動に関する調査へのご協力等、取扱い目的を明確にした範囲内で適切に利用させていただきます。

サポセンからのお知らせの郵送先 代表者 連絡先 (どちらか1箇所のみ)

団体活動の基本形態を選択してください(ガイドブック(冊子、web版)には掲載されません。)

団体の形態 (複数可)	<input type="checkbox"/> 学び・仲間づくり型 (学びや交流など仲間づくりが中心の活動) <input type="checkbox"/> 思い実現型 (自分たちに出来るボランティアを出来る範囲内で行う活動) <input type="checkbox"/> 課題解決型 (地域や社会の課題解決を目的とした活動) <input type="checkbox"/> 社会的事業型 (協働事業や委託事業など、継続的に社会的事業を行う団体) <input type="checkbox"/> ビジネス型 (ソーシャルビジネス、コミュニティビジネスを行う団体)
----------------	---

ロッカーおよびレターケースの使用確認

(ご使用には別に申請書の提出等が必要です。ガイドブック(冊子版、web版)には掲載されません。)

ロッカー (有料)	<input type="checkbox"/> 使用あり (番号 _____)	レターケース (無料)	<input type="checkbox"/> 使用あり (番号 _____)
-----------	--	-------------	--

