

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 _____ 年 _____ 月 _____ 日 申請者 _____

活動分野番号	番	番	番	必ず1つ選んでください
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	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		
	FAX	<input type="checkbox"/> なし	
	E-mail (複数可) サポセンからのメール受信可のアドレス	パソコン <input type="checkbox"/> なし スマホ ケータイ	
連絡先は電話・FAX・E-mailのうち1つ以上を公開			
連絡 先	氏名又は 事務所	(ふりがな)	<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
	FAX	<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
 (新たに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 _____）
----------	---	------------	---

