

提 出

登録番号 _____

A

(2021 更新)

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、団体情報を登録し、サポセンHP「市民活動団体ガイドブック」への掲載に同意します。

申請日 2021/5/21 _____

申請者 _____

※変更点のみご記入ください

※変更がない場合は、を入れてください ⇒ 変更なし

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	氏 名 (ふりがな)	<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開	
	住 所 〒	公開なし ※記入必須 サポセンの管 理保管情報	
	電 話		
	F A X		<input type="checkbox"/> なし
	E - m a i l サポセンからの メール受信可能な アドレス(複数可)		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)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 - m a i l	<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。

サポセンからの郵送物届け先 代表者 連絡先 (どちらか1箇所を選択してください)

団体活動の基本形態を選択してください(ガイドブック公開ページ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

(新たに利用するには別途申請書の提出等が必要です。サポセンHPガイドブック公開ページには特に掲載されません。)

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)
----------	------------------------------------	------------	------------------------------------

