

玉村町住民活動サポートセンター利用登録用紙(団体用)

(活動するための登録です)

年 月 日提出

| | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|---|-------------------------------|---------------|-------------------------------|---------|------------------------------|-----------|------|--|--|--|
| 公開 | (フリガナ) 団体名 | | | | | | | | | | | |
| | (フリガナ) 代表者名 | | | | | | | 代表者名公開 | 可・不可 | | | |
| | 団体について | 連絡先 | 住所 | (〒 -) | | | | | | | | |
| | | | 電話番号 | | | | FAX番号 | | | | | |
| | | | 携帯番号 | | | | | | | | | |
| | | | メールアドレス | | | | ホームページ http://以降 | | | | | |
| | 結成年 | 年 月 日 | | | 会費 | 年間・月間 | | 円 | | | | |
| | 会員数 | 総数 名 (内訳 男 名・女 名) | | | | | | | | | | |
| | 年齢層 | 当てはまるものすべてに○ 10代・20代・30代・40代・50代・60代・70代以上 | | | | | | | | | | |
| 会員募集 | ありなし | ありの場合 募集条件 | ありなし | 具体的に | | | | | | | | |
| 公開 | ボランティア活動欄 | 活動分野の 該当を○で 囲む | 1 | 福祉 | 6 | 防災・災害救援 | 11 | 情報化振興 | | | | |
| | | | 2 | 保健・医療 | 7 | 地域安全 | 12 | 人権・男女共同参画 | | | | |
| | | | 3 | 子育て支援・青少年健全育成 | 8 | 国際交流協力 | 13 | その他() | | | | |
| | | | 4 | 文化・芸術・スポーツ・教育 | 9 | 募金・収集 | | | | | | |
| | | | 5 | 環境保全・美化 | 10 | まちづくり | | | | | | |
| 活動概要(理念・目的・活動内容等) | ・具体的な活動の内容、活動可能日と時間帯、活動範囲(居住地域内・町内全域等) | | | | | | | | | | | |
| 活動実績 定例会等 | | | | | | | | | | | | |
| 登録目的 | | | | | | | | | | | | |
| 情報公開(名前・ボランティア活動欄) | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない | | | | | | | | | | | |
| 情報提供 (広報紙・イベント案内等) | 希望する | 希望する情報提供方法は？ | <input type="checkbox"/> 固定電話 | | <input type="checkbox"/> 携帯電話 | | <input type="checkbox"/> FAX | | | | | |
| | 希望しない | | <input type="checkbox"/> メール | | <input type="checkbox"/> LINE | | <input type="checkbox"/> 郵送 | | | | | |

注 1. 団体の規約・総会資料等があれば添付してください。
 2. 上記の登録内容は、厳重に管理します。登録内容に変更が生じた場合は「利用登録変更届」を提出してください。
公開 の表示のある項目は登録情報の公開をします。支障のある場合は申し出てください。

事務担当 玉村町住民活動サポートセンター(ふるハートホール内)
 電話・FAX:0270-65-7155 E-mail :pal@kyoudou-tamamura.org
 群馬県佐波郡玉村町大字下新田208番地4

| | | | | | |
|------------|----|--------|----|----|-----|
| 事務局 記入欄 | 番号 | 一覧表・宛先 | 連絡 | 受付 | 処理日 |
|------------|----|--------|----|----|-----|