

きずなメンバーズ登録用紙

きずなステーションホームページ上で、登録者同士の「つながりづくり」を目的とし、情報を公開いたします。「連絡先」の情報については公開希望の可否が選択可能です。検索しやすいように「活動分野」も3つまでご選択ください。

記入日:西暦	年	月	日	スタッフ記入欄	登録No.	
団体名称	ふりがな					
代表者氏名	ふりがな					
団体種別 (1つ選択)	<input type="checkbox"/> 特定非営利活動法人 <input type="checkbox"/> 地域団体 <input type="checkbox"/> 市民活動団体 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> 社団法人 <input type="checkbox"/> 財団法人 <input type="checkbox"/> その他()					
URL(団体ホームページ)						
設立又は活動開始日	西暦	年	月	日	きずなホームページ用写真素材(1点)	
団体会員数(職員数)	人				提出方法 無・有(メール/現物) <small>提出方法が「現物」の場合は返却出来ませんのでご了承下さい。</small>	
主な活動地域						
活動内容・事業内容						
活動分野(3つまで選択)	<input type="checkbox"/> 保健・医療 <input type="checkbox"/> 災害救援 <input type="checkbox"/> こどもの健全育成 <input type="checkbox"/> 社会教育 <input type="checkbox"/> 地域安全 <input type="checkbox"/> 経済活動の活性化 <input type="checkbox"/> まちづくり <input type="checkbox"/> 学術・文化・芸術・スポーツ <input type="checkbox"/> 学校教育またはその支援 <input type="checkbox"/> 観光 <input type="checkbox"/> 人権擁護または平和の推進 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> 団体の運営・活動援助					

情報公開希望の可否にかかわらず「連絡先」につきましては必ずご記入願います。

連絡先	氏名	ふりがな			情報公開希望 きずなステーションホームページ上で貴団体(または個人)の連絡先情報の公開を希望されますか? はい・いいえ	
	住所	〒 —				
	電話番号	—	—	F A X	—	—
	携帯	—	—			
	※1 E-mail					

※1 公開希望の方でも携帯電話番号記入欄に記載の電話番号は公開いたしません。公開希望の携帯電話番号がある場合は「電話番号」の欄へご記入下さい。
 ※上記への記入をもって、「きずなステーション」利用規約に同意したものとします。
 ※ご記入いただいた情報公開の可否に従い、外部からの問合せに応じさせていただきます。

受付日	承認日