

2018年度市民活動団体登録申請書(新規・継続)

市民活動サポートセンター管理者様

「長岡京市総合交流センター市民活動サポートセンター管理運営要綱」に従って利用いたします。

継続団体も必ず以下の全項目への記入をお願いいたします。

提出日 西暦	年	月	日	申請者氏名	
--------	---	---	---	-------	--

※記入必須項目	団体名 (愛称がある場合はお書きください)									
	カテゴリ	<input type="checkbox"/> 子育て関連 <input type="checkbox"/> 福祉/医療 <input type="checkbox"/> 環境/生活 <input type="checkbox"/> 居場所/カフェ/サロン <input type="checkbox"/> まちづくり/観光 <input type="checkbox"/> ものづくり <input type="checkbox"/> 防災/災害支援 <input type="checkbox"/> スポーツ/音楽 <input type="checkbox"/> 語学 <input type="checkbox"/> その他 メインカテゴリに○を重複カテゴリがあればレを記入してください								
	代表者名									
	連絡先氏名の欄は (代表者と異なる場合はご記入ください)	氏名								
		住所	〒							
		TEL	FAX							
		E-mail又は ショートメール								
		HP又はBlog								
	Facebook									
	設立年月日	西暦								
活動目的										
前年度活動状況報告										
地域への協力、参加状況										
サポセン通信配布方法	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 郵便 <input type="checkbox"/> サポセンで受取									
サポセンからの取材	取材させていただいた活動団体様の活動内容をサポセン通信やHPなどで紹介させていただきます。取材しても良い団体様は取材可に									
	レ	を	してください。	<input type="checkbox"/>	取材可	<input type="checkbox"/>	取材不可			
ファイル棚の団体ファイル	<input type="checkbox"/>	要	<input type="checkbox"/>	不要						
情報公開への同意	長岡京市民活動サポートセンターHPへの公開不可な項目に					レ	を	してください。		
	<input type="checkbox"/>	連絡先氏名	<input type="checkbox"/>	住所	<input type="checkbox"/>	電話番号・FAX	<input type="checkbox"/>	メール	<input type="checkbox"/>	HP
	団体ファイルの要にチェックを入れた方のみ					レ	を	してください。		
	<input type="checkbox"/>	連絡先氏名	<input type="checkbox"/>	住所	<input type="checkbox"/>	電話番号・FAX	<input type="checkbox"/>	メール	<input type="checkbox"/>	HP
その他の記載情報はこの申請書提出をもって公開することに同意したものとみなします。										
サポートセンターからの連絡方法 新規のみアドレス確認メールを送らせていただきます。				メール ()						
				FAX ()						
				サポセン内貸出メールボックス <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要						