

提出日（平成 年 月 日）

利用登録承認	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 申請中
--------	----------------------------	----------------------------	------------------------------

登録可否	センター長	副 長	係 員

## なは市民活動支援センター 支援ブース利用承認申請書

記入日（ 年 月 日）

団 体 概 要	フリガナ 団体名												
	フリガナ 代表者名						活動開始 設 立	年 月 (法人設立 年 月)					
	電 話				FAX				その他 連絡先				
	所在地	種別	<input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他( )										
		〒											
	E-mail												
	HP												
	会 員	会員制	<input type="checkbox"/> 有 (会費 円) <input type="checkbox"/> 無					会員数	名				
	スタッフ	有 給	名			無 給	名						
	活動分野	1	保健・医療・福祉			9	災害・救護			15	科学技術の振興		
2		社会教育			10	地域安全			16	経済活動の活性化			
3		まちづくり			11	人権擁護・平和推進			17	職業能力の開発・雇用機会拡充			
4		観光の振興			12	国際協力			18	消費者の保護			
5		農村漁村又は中山間地域の振興			13	男女共同参画			19	市民活動支援			
6		学術・文化・芸術・スポーツ			14	こどもの健全育成			◎重点的な分野 ○その他の分野				
7		環境保全			14	情報化社会の発展							
具体的な 活動内容													

上記の通り、なは市民活動支援センターの支援ブース利用承認について申請します。

事務担当者 <small>(代表者と別の場合記 入)</small>	フリガナ	電 話	
		F A X	
	E-mail	携 帯	

<p>利用の目的 （詳しくご記載ください。別紙添付可）</p>		
<p>協働に対する 考え方 （なは市民協働プラザ入居団体との協働含む）</p>		
<p>利用期間 （予定）</p>	<p>平成 年 月 ～ 平成 年 月まで （ ヶ月）</p> <p>※3ヶ月以上の利用とし、最長利用期間を平成28年3月末日とする</p>	
<p>利用予定者</p>	<p>氏名</p>	<p>連絡先（TEL）</p>

【個人情報の取り扱いについて】

申請登録された個人情報は、申請審査確認後、なは市民活動支援センターからの各種情報やサービスのご案内等のために利用させていただくことがあります。登録された個人情報は、登録者の同意なしに業務委託先以外の第三者に開示・提供することはありません（法令等により開示を求められた場合を除く）。