

(様式1)

*登録番号(記入不要)

但馬生活創造情報プラザグループ登録申込書 (但馬文教府保管分)

申込日：平成 年 月 日

(公財)兵庫県生きがい創造協会但馬文教府長 様

次のとおり但馬生活創造情報プラザへの(新規・更新)登録を申し込みます。

(ふりがな) グループ名				グループ結成年月日 年 月 日
代表者 氏名 住所 連絡先	氏名 (ふりがな)	電話	-	-
		FAX	-	-
		携帯電話	-	-
	住所	〒 -		
	メールアドレス			
【情報公開可能な事項】 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> ファクシミリ番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス ※該当箇所に✓を入れてください				
グループ の概要	【活動の目的や内容※】			
	【会則の有無】 有・無	【会費徴収の有無】 有・無	◎会員1人 (月・年)あたり ()円	【現在の会員数】 人
	【主な活動地域※】			
	【ホームページ・ブログのアドレス】			
※印の項目に ついては、 情報を公開 します。	【グループ活動の主な分野を○で囲んでください。(複数記入可)】 保健 医療 福祉 社会教育 まちづくり 芸術 スポーツ 環境保全 災害救援 地域安全 人権・平和 国際 男女共同参画 子育て(支援) 青少年育成 情報 科学技術 経済 職業能力開発 消費生活 その他()			
	【但馬文教府等が実施する事業等で、グループとして協力可能な事柄を○で囲んでください。】 (複数記入可) 活動発表 他のグループへの活動支援 イベント参加 作品発表 学校・公民館・福祉施設等の事業支援 情報収集・提供 その他()			

(様式2)

*登録番号(記入不要)

但馬生活創造情報プラザグループ登録承認書

申込日：平成 年 月 日

(公財)兵庫県生きがい創造協会但馬文教府長 様

次のとおり但馬生活創造情報プラザへの(新規・更新)登録を申し込みます。

(ふりがな) グループ名	※		グループ結成年月日 年 月 日	
代表者 氏名 住所 連絡先	氏名 (ふりがな)	電話	-	-
		FAX	-	-
		携帯電話	-	-
	住所	〒 -		
メールアドレス				
【情報公開可能な事項】 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> ファクシミリ番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス ※該当箇所に✓を入れてください				
グループ の概要	【活動の目的や内容※】			
	【会則の有無】 有・無	【会費徴収の有無】 有・無	◎会員1人 (月・年)あたり ()円	【現在の会員数】 人
	【主な活動地域※】			
※印の項目に ついては、 情報を公開 します。	【ホームページ・ブログのアドレス】			
	【グループ活動の主な分野を○で囲んでください。(複数記入可)】 保健 医療 福祉 社会教育 まちづくり 芸術 スポーツ 環境保全 災害救援 地域安全 人権・平和 国際 男女共同参画 子育て(支援) 青少年育成 情報 科学技術 経済 職業能力開発 消費生活 その他()			
【但馬文教府等が実施する事業等で、グループとして協力可能な事柄を○で囲んでください。】 (複数記入可) 活動発表 他のグループへの活動支援 イベント参加 作品発表 学校・公民館・福祉施設等の事業支援 情報収集・提供 その他()				

(グループ名)

(代表者名) 様

平成 年 月 日

上記のとおり、但馬生活創造情報プラザへの登録を承認します。

(公財)兵庫県生きがい創造協会但馬文教府長

承認印

--

(様式3)

平成28年度 但馬生活創造情報プラザ グループ登録内容変更届

届出日：平成 年 月 日

(公財)兵庫県生きがい創造協会但馬文教府長 様

(登録グループ名)

(代表者名)

次のとおり登録事項の一部を変更します。

◎太枠内の変更する項目□にチェック(✓)を入れ、変更後の登録内容を記入ください。

<input type="checkbox"/>	(ふりがな) グループ名	※		登録 番号		
<input type="checkbox"/>	代表者 氏名 住所 連絡先	氏名 <small>(ふりがな)</small>	電話	-	-	
			ファクシミリ	-	-	
			携帯電話	-	-	
		住所	〒 -			
		メールアドレス				
【情報公開可能な事項】 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> ファクシミリ番号 ◎該当箇所に✓を入れてください。 <input type="checkbox"/> メールアドレス						
<input type="checkbox"/>	グループ の概要	【活動の目的や内容※】				
		【会則の有無】	【会費徴収の有無】	◎会員1人 (月・年)あたり ()円	【現在の会員数】 人	
		有・無	有・無			
		【主な活動地域※】				
		【ホームページ・ブログのアドレス】				
【その他、グループ活動の主な分野等】						
<input type="checkbox"/>	その他					

(グループ名)

(代表者名) 様

平成 年 月 日

上記のとおり、但馬生活創造情報プラザへの登録内容の変更を承認します。

(公財)兵庫県生きがい創造協会但馬文教府長

承認印