

(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

申込日：令和 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	〒 -		
連絡先	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
※印の項目については、 情報を公開 します。	【主な活動地域※】			
	【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 ( )				