市民活動パートナー登録シート

以下の「市民活動パートナー登録シート」に記入した内容により、市民活動パートナー登録を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| **市民活動パートナー登録シート（申請日：　　　　年　　月　　日）** | |
| 団体名及び代表者名  個人の場合は 氏 名 |  |
| ＜連絡先＞  住所  ※団体の場合ご担当者氏名 | 〒 |
| 電話・FAX | TEL  FAX |
| 電子メール |  |
| ホームページ  アドレス |  |
| 活動可能日時や場所等 | 曜日：□月　□火　□水　□木　□金　□土　□日  ※参加可能な曜日にチェックしてください。  時間帯：　　　時　　から　　　時　　まで  場所： |
| 提供できる(したい)  活動内容 |  |
| 資格・特技  活動実績など |  |
| センターからの情報提供方法 | センターから情報やお知らせを差し上げる際、どの方法をご希望ですか？  □郵送のみ　□ＦＡＸでも良い　□電子メールでも良い　□その他（　　　　　　　） |

いわくに市民活動支援センター