

2024年度市民活動団体ネットワーク「わいわいネット」団体登録票

団体名				登録番号		
代表者名						
活動内容						
活動の種類	<input type="checkbox"/> [1]保健、医療、福祉の増進 <input type="checkbox"/> [2]社会教育の増進 <input type="checkbox"/> [3]まちづくりの推進 <input type="checkbox"/> [4]学術、文化、芸術の振興 <input type="checkbox"/> [5]スポーツの振興 <input type="checkbox"/> [6]環境の保全 <input type="checkbox"/> [7]災害救護活動 <input type="checkbox"/> [8]地域安全活動 <input type="checkbox"/> [9]人権の擁護、平和の推進 <input type="checkbox"/> [10]国際協力 <input type="checkbox"/> [11]男女共同参画社会促進 <input type="checkbox"/> [12]子どもの健全育成 <input type="checkbox"/> [13]情報化社会の発展 <input type="checkbox"/> [14]科学技術の振興 <input type="checkbox"/> [15]経済活動の活性化 <input type="checkbox"/> [16]職業能力開発、雇用機会拡充支援 <input type="checkbox"/> [17]消費者の保護 <input type="checkbox"/> [18]これらの団体の運営または活動に関する連絡、助言、援助 <input type="checkbox"/> [19]これらに含まれない活動					
該当する活動にチェックをしてください						
ホームページ						
入会の条件						
活動場所						
活動日						
設立年月日	年	月	日			
会費						
会員数						
市民等からの連絡方法	方法					
	TEL		FAX			
	Mail		その他			
提供できるサービス(任意記入)	内容					
	対象					
	曜日、時間帯					
	形態	<input type="checkbox"/> 実技 <input type="checkbox"/> 講義 <input type="checkbox"/> その他 ※「その他」に☑の場合				
	交通費	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要	材料費	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要		
指導料	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要					
自由記入欄						
【次の連絡先の項目をご記入願います(必須)】 ※なおご記入いただきました連絡先については、わいわいネット事務局(交野市地域振興課)及び市役所の他部署より問い合わせがあった場合、使用させていただきます。 また、市民向けに公開可能な連絡先について☑をお願いいたします。 市民向け公開 → 可 ・ 否						
	連絡先名称				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	固定電話				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	携帯電話				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	FAX				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	E-mail				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	連絡先住所	〒			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
提出日	年	月	日			
記入者氏名						