

個人登録用紙

| | | | | |
|------|--|--|--------|------|
| フリガナ | | | | 所属団体 |
| お名前 | | | | |
| ご住所 | (〒 -) | | | |
| 連絡先 | 電話番号 | | ファクシミリ | |
| | 携帯電話 | | 電子メール | |
| 活動概要 | (目的、活動内容をご記入ください、またホームページがあればURLもご記入ください。) | | | |

※下記の項目をご確認の上、あてはまるものにチェックを入れて下さい。

- センターにおける秩序を乱し、又は善良の風俗を害しません。
- センターの施設及び設備を損傷しません。
- 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第2号に規定する暴力団若しくは同条第6号に規定する暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有しません。
- 営利を目的とする活動又はそれに類する活動は行いません。
- 政治上の主義若しくは主張の推進又はそれらに対する反対の意志の主張を目的とする活動は行っていません。
- 宗教上の組織又は団体の維持のための活動は行っていません。

上記のとおり提出します。

令和 年 月 日

署名欄

印

❖以下アンケートになります。ご協力のほどよろしくお願いいたします。

| |
|---|
| 1. どちらで、みやざきNPO・協働支援センターのことを知りましたか。(〇はいくつでも) |
| <input type="checkbox"/> ①みやざきNPO・協働支援センターのチラシ <input type="checkbox"/> ②みやざきNPO・協働支援センターのホームページ <input type="checkbox"/> ③みやざきNPO・協働支援センターのブログ <input type="checkbox"/> ④facebook <input type="checkbox"/> ⑤所属している団体から <input type="checkbox"/> ⑥友人、知人から <input type="checkbox"/> ⑦その他 () |
| 2. みやざきNPO・協働支援センターにどんなことを望みますか。 |

提出先 みやざきNPO・協働支援センター