

第 14 回かながわイーパーツリユース PC 寄贈プログラム 申請書

		申請受付日		受取センター担当者名	
		西暦	年	月	日
フリガナ 団体名		フリガナ 代表者名			印
フリガナ 所在地	〒	—	登録している 支援センター	藤沢・茅ヶ崎・小田原・大和・座間・ 平塚・綾瀬・相模原・鎌倉・逗子 なし(地域:)	
			事務所 TEL 事務所 FAX	TEL: FAX:	
URL					
E-Mail					
フリガナ 申請者		所属 役職			
連絡先	※日中必ず連絡がとれる電話番号(携帯電話等)を、必ずご記入ください。				

1 団体の活動状況について教えてください

活動分野	最もあてはまるもの、に一つ印をつけてください（複数回答不可） <input type="checkbox"/> 保健・医療・福祉 <input type="checkbox"/> 社会教育 <input type="checkbox"/> まちづくり <input type="checkbox"/> 観光 <input type="checkbox"/> 農山漁村 <input type="checkbox"/> 文化・芸術・スポーツ <input type="checkbox"/> 環境保全 <input type="checkbox"/> 災害救援 <input type="checkbox"/> 地域安全 <input type="checkbox"/> 人権・平和 <input type="checkbox"/> 国際協力 <input type="checkbox"/> 男女共同参画 <input type="checkbox"/> 子ども育成 <input type="checkbox"/> 情報化 <input type="checkbox"/> 科学技術 <input type="checkbox"/> 経済活動 <input type="checkbox"/> 職業・雇用 <input type="checkbox"/> 消費者保護 <input type="checkbox"/> 活動支援・連絡援助 <input type="checkbox"/> 指定都市の条例で定める活動 <input type="checkbox"/> その他()				
活動歴	西暦	年	月から(活動年月:	年間	ヶ月)
スタッフ	無給の非常勤スタッフ(人)、 有給の非常勤スタッフ(人) 無給の常勤スタッフ(人)、 有給の常勤スタッフ(人)				
団体資料	<input type="checkbox"/> 規約・会則・定款など団体のお約束事 <input type="checkbox"/> 役員名簿 <input type="checkbox"/> 昨年度の活動報告書 <input type="checkbox"/> 昨年度の会計(決算)書類 <input type="checkbox"/> 団体の活動がわかるもの(会報・パンフレット・チラシ等) 注: 団体の活動内容及び状況は、審査会にて、応募先支援センターが応募団体に代わり説明をします。 <u>上記資料は貴団体の活動を知るために必要な書類</u> となります。 ・登録や更新時に上記書類を提出されている場合は、「不足書類」をご提出ください。 ・支援センターに登録されていない団体は、上記「全ての書類」をご提出ください。				

