金沢こども応援ネットワーク参加申込書

 　　　記入日：　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ | 　 |
| 団体名※ | 　 |
| 団体設立・活動開始時期 | 年　　　月 | 構成員数 | 　　　　　　　　　　　　　　人 |
| フリガナ | 　 | フリガナ | 　 |
| 代表者名※ | 　 | 担当者名 | 　 |
| 連絡先 | 電話番号 | メールアドレス |
| 　 | 　 |
| 所在地 | 　 |
| 活動内容※（具体的に） | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 活動頻度時間帯など | 　 |
| その他（常時行っている活動以外について等） | 　 |
| 　 |
| 　 |
| HPやSNS等のアドレス | 　 |

　参加団体同士のつながり作りのため、※の項目を掲載した名簿を作成し、参加団体等へ配布します。※の項目以外に、以下の中で名簿に掲載可能な項目について、番号に○をつけてください。

１．連絡先（電話番号）　　　２．連絡先（メールアドレス）

３．所在地　　　　　　　　　４．HPやSNS等のアドレス

※活動を休止及び停止する際には、速やかに事務局へ連絡してください。