**kaco-LAB.登録更新用紙【個人・団体】**

レコード番号

レコード番号

**4月１日～通常更新開始**

**【必須】項目と昨年度より変更のある箇所のみご記入ください**

**基本情報**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会員区分  種別  【必須】 | 個人・団体 | |
| □オープン  年会費0円 | □スタンダード  年会費3000円 |
| グループ名  屋号  【必須】 | （ふりがな） | |
|  | |
| メールアドレス |  | |
| 予備メールアドレス |  | |

「かこむ」からの情報メールが定期的に届きます。kaco-LAB.に関する重要なお知らせは、メールのみでご案内しますので必ずご登録ください。

また「かこむ」のメールアドレス [kitene@kacom.ws](mailto:kitene@kacom.ws)　の受信設定確認をお願いします。

**登録情報**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 代表者 | 氏名 | (ふりがな) | TEL |  |
|  |
| 連絡担当者  ※成人であること | 氏名 | (ふりがな) | TEL |  |
|  |
| 住所 | 〒 | | |
| HP・SNS | HP |  | | |
| Facebook |  | | |
| X(Twitter) | @ | | |
| Instagram | @ | | |
| 登録目的  **【必須】** | □有料施設利用　□無料施設利用(活動ブース・印刷製本室・和室・保育ルーム)  □他会員との交流　□サービス利用　□交流ひろば　□kaco-LAB.フェス  ※複数選択可  □その他　(　　　　　　　　　) | | | |

**希望サービス　【必須】**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ロッカー | 希望・不要 | 利用目的： | スタッフ欄 | ロッカーNo |
| メールボックス | 希望・不要 | 利用目的： | メールボックスNo |
| かこむHP掲載 | 希望・不要 | **※希望される会員は２０文字以内で活動紹介を記入ください** | | |

**団体情報（コーディネートのための情報）**

|  |  |
| --- | --- |
| **活動**  **カテゴリ** | □子育て・教育　□健康・福祉　□地域活動　□人権　□ものづくり　□SDGs  □歴史・文化　□芸術　□環境保全　□国際活動　□その他（　　　　　　）  **※複数選択可** |
| **所属人数** | 総数　　　　名〈男性：　　名　女性：　　名〉 |
| **メンバー年代** | □10代以下　□20代　□30代　□40代　□50代　□60代　□70代　□80代以上  **※複数選択可** |
| **会費** | 例）年会費：〇〇円・参加費1回：△△円　など |
| **活動目的** | 例）〇〇の魅力を伝える…　など |
| **主な活動内容** | 例）〇〇の教室、東播磨地域で定期的にイベント出展…など |
| **活動場所・日時** | □かこむ □加古川市 □高砂市 □明石市 □稲美町 □播磨町 □その他（　　　）  ※複数選択可 |
| 例）毎月第１月曜日10：00～12:00「かこむ」　定例会議…など |
| 2024**年度の**  **活動実績**  **【必須】** | 例）X月X日：〇〇コンサート開催　約100名来場…など  **※多くある場合は、代表的な活動を２，３記入ください** |
| **2025年度の**  **活動予定**  **【必須】** | 例）X月X日：〇〇出演予定…など　　※**多くある場合は２，３予定を記入ください** |
| **メンバー募集** | □している（対象年齢：　　　　　　　　条件：　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □していない |
| **コーディネート**  **可能イベント** | □講座・講演　□ワークショップ　□ステージ　□子供向け・教育  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **体験・見学** | □可能（見学条件：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □不可 |
| **コーディネート**  **方法** | □代表者TEL　□連絡担当者TEL　□メールアドレス　□その他（　　　　　　　　　）  □不可  ※団体や教室を探す方からの問合わせや相談があった場合に、連絡先をお伝えすることがあります。 |

**【必須】**

**kaco-LAB.会員登録規程をすべて確認し、その内容に同意します。　　署名 :**

**スタッフ記入欄**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付 | | 入金確認 | | kintone入力 |
| 受付日 | 受付者 | 入金日 | 確認者 | 入力者 |