

kaco-LAB. 《クリエイター》登録申込みシート

申請日 年 月 日

登録者情報

屋号 <small>※ある場合は記入</small>	(ふりがな)		デジレコード番号	
			(スタッフ記入欄)	
肩書き <small>※ある場合は記入</small>	(ふりがな)		※HPに掲載されます	
氏名	(ふりがな)		※HPに掲載されます	
住所	〒 -			
★TEL① (優先)	() -	★TEL②	() -	
★FAX	() -	★E-mail		
登録者以外の 緊急連絡先 <small>※登録者が18歳未満の場合は 必ず19歳以上の方のご連絡先をご 記入ください</small>	氏名	(ふりがな)		
	TEL	() -		
HP、SNS等の アドレス <small>※あればご記入ください</small>	★HP			
	★Facebook			
	★Twitter			
	★Instagram			
シゴト依頼の相談が あった場合の対応	できること	内容	依頼金額	
			円 ~	
			円 ~	
			円 ~	
		円 ~		
ボランティア でのシゴト受付	<input type="checkbox"/> している ・ <input type="checkbox"/> していない			
相談者への 連絡先のお伝え	<input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可			

登録サービスの希望内容

会員の選択	<input type="checkbox"/> 正会員(年会費5,000円) <input type="checkbox"/> 情報会員(年会費無料)	
利用希望サービス	メルマガ	<input type="checkbox"/> 登録する <input type="checkbox"/> 登録しない
	ぼっくすぎやらり～	<small>※正会員のみ</small> <input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない
	「かこむ」HPへの掲載	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <small>※希望する場合、以下項目を任意で掲載いただけます</small> <small>(★印項目と連動します)</small> <input type="checkbox"/> TEL① <input type="checkbox"/> TEL② <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> Twitter <input type="checkbox"/> Instagram <input type="checkbox"/> 主な活動エリア <input type="checkbox"/> 活動実績

活動の概要

活動開始年月日	(西暦)	年	月	日
★主な活動エリア <small>※複数選択可</small>	<input type="checkbox"/> 明石市 <input type="checkbox"/> 加古川市 <input type="checkbox"/> 高砂市 <input type="checkbox"/> 稲美町 <input type="checkbox"/> 播磨町 <input type="checkbox"/> その他 ()			
活動の紹介	<small>※HPに掲載されます</small>			
★活動実績	月日	内容		
今後の活動予定				
kaco-LAB. に登録する目的、期待すること				
ご署名	kaco-LAB. 登録要領を確認し、了承しました。 <small>※18歳未満の方の場合、保護者の署名が必要です</small>			

スタッフ確認用記入欄

<input type="checkbox"/> kaco-LAB. 趣旨、できることの説明 <input type="checkbox"/> 添付資料の確認 <input type="checkbox"/> HPへの写真(①ご本人・②作品)掲載と提出の説明 <small>※作品写真は最大2枚まで掲載可</small>		
	受付日	サイン