

kaco-LAB. 《企業》登録申込みシート

申請日 年 月 日

登録者情報

企業名	(ふりがな)			デジエレコード番号
				(スタッフ記入欄)
代表者	氏名	(ふりがな)		
	TEL	(ふりがな)		
連絡担当者及び所属する事業所※	連絡担当者氏名	(ふりがな)		
	TEL① (優先)	() -	FAX	() -
	TEL②		E-Mail	
	事業所名			
	住所	〒 -		
HP等のURL				
問合せがあった場合の対応	できること			
	ボランティアでの活動受付	<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

※東播磨に所在地を置く事業所を記入ください。

登録サービスの希望内容

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
		<input type="checkbox"/> 希望する	・	<input type="checkbox"/> 希望しない
	かこむHPへのバナー掲載	バナーのサイズ W234px × H60px	W234px × H60px	
	掲載URL			

※バナーデータ掲載希望の方は ☒ kitene@kacom.ws まで

活動の概要

設立年月日	(西暦)	年	月	日
主な活動エリア (複数選択可)	<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 ()			
活動紹介 ※活動の背景や思い、 普段の活動の様子など 自由にお書きください				
活動実績	年月	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歳未満のメンバーのみで構成される企業の場合、 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"/> バナー掲載の希望確認・データ提出の説明		
	受付日	サイン