

2021年度 kaco-LAB.「地域活動団体」登録更新用紙

受付
開始 **2/15 (月)**

※スタッフ記入欄 ↓

グループ名	(ふりがな)	レコードNo.	確認
			<input type="checkbox"/>

メールアドレス		<input type="checkbox"/>
---------	--	--------------------------

※「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、メールからのみとなりますので必ずご登録ください。

携帯メールアドレスはできるだけ使用をお控えください。メールが届かない場合があります。

また「かこむ」のメールアドレス「kitene@kacom.ws」の受信設定の確認をお願いします。

1. グループ情報

代表者	ふりがな		<input type="checkbox"/>
	お名前		<input type="checkbox"/>
	TEL		<input type="checkbox"/>
連絡担当者 ※「かこむ」からの お電話・郵 送はこちらへの ご連絡となりま す。	ふりがな		<input type="checkbox"/>
	お名前		<input type="checkbox"/>
	TEL (自宅)		<input type="checkbox"/>
	TEL (携帯)		<input type="checkbox"/>
	FAX		<input type="checkbox"/>
	住所	〒	
e-mail			<input type="checkbox"/>
※代表者と連絡担当者が同じグループのみ、もう1名のご連絡先をご記入ください。			
ふりがな		TEL	<input type="checkbox"/>
お名前			
※「かこむ」HPへの掲載を希望する項目にはチェックを入れてください。お持ちのもの全てご記入ください。			
活動で使用 している HPやSNS アカウント	HP (URL)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Twitter アカウント	<input type="checkbox"/>	
	facebook アカウント	<input type="checkbox"/>	
	Instagram アカウント	<input type="checkbox"/>	

2. 2021年度の登録内容 (○で囲んでください)

会員区分	正会員 (3,000円/年間)	情報会員 (年会費無料)	<input type="checkbox"/>
会費お支払い方法 ※正会員のみ	現金 (窓口)	銀行振込	<input type="checkbox"/>
グループロッカー利用 ※希望多数の場合は抽選	希望	不要	→ スタッフ 記入欄 No.
メールボックス利用 ※希望多数の場合は抽選	希望	不要	

裏面につづきます⇒

3. 所属人数

<男性 名/ 女性 名>

4. 所属メンバーの年代

10代 20代 30代 40代 50代 60代 70代 80代~

5. 入会金・会費 (会費は当てはまるものに金額を記入)

<入会金 円>

<年会費 円 / 月会費 円 / 1回 円) >

6.現在の活動について教えてください

①主な活動内容 (具体的に詳細をご記入ください)

最も近いものに✓をお願いします。(複数回答可。その場合は最も力をいれているものに○をお願いします)

- 子育て・教育 福祉活動 地域活動 自然環境の保全活動 食・健康
- ものづくり 芸術 歴史・文化 インターネット 防災・被災地支援
- 外国語・国際活動 人権・平和推進 男女共同参画 他団体の支援

②主な活動場所/時間 (例: 「かこむ」毎週水曜 10:00~12:00 定例会議)

いずれかに○ (明石市 ・ 加古川市 ・ 高砂市 ・ 稲美町 ・ 播磨町)

7. 「かこむ」へのお問い合わせに関する質問です

(団体についてお問い合わせがあった場合、以下を参考にしてお返答いたします。)

※kaco-LAB.の登録メンバーから、また一般の利用者の方から「かこむ」へ「イベントへの出店団体を探している」「こんな活動に参加してみたい」等、さまざまな依頼を受けています。団体についてのお問い合わせがあった場合、以下を参考にしてお返答させていただきます。

①新メンバーの募集 (該当するものに○、「している」場合は、対象年齢・条件あれば記入)

していない ・ している (対象年齢: 条件:)

②コーディネイト依頼 (出演・出店や講演の依頼) があった場合 (該当するものに○。条件ありは内容を記入)

不可能 ・ 依頼OK ・ 依頼OK (条件あり:)

③「かこむ」から連絡先のお伝え (該当するものに○)

代表者の連絡先OK ・ 連絡担当者の連絡先OK ・ 不可能

※登録いただいた個人情報は、「かこむ」に関する事業以外には使用いたしません。

(スタッフ記入欄)

memo

受付日	受付者	ヒアリング	kintone入力	入力者	入金日