

kaco-LAB. 新規登録申込みシート

申請日 年 月 日

登録者情報

会員タイプ	<input type="checkbox"/> 地域活動団体 · <input type="checkbox"/> クリエイター · <input type="checkbox"/> 企業			
グループ名 屋号 企業名	(ふりがな)			レコード番号
				(スタッフ記入欄)
メールアドレス *必須*				

※「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。

代表者氏名	(ふりがな)		TEL	
	氏名	(ふりがな)	TEL① (優先)	
連絡担当者	TEL②		FAX	
	E-Mail			
	住所	〒 -		
	事業所名 (企業のみ)	(ふりがな)		
代表者以外の連絡先 注1：代表者と連絡担当者が同一の場合記入 注2：19歳以上であること	氏名	(ふりがな)	TEL	
活動で使用する HPやSNS アカウント	HP (URL)			
	<input type="checkbox"/> Twitter <input type="checkbox"/> facebook <input type="checkbox"/> Instagram			

登録サービスの希望内容

利用希望 サービス	会員の選択	<input type="checkbox"/> 正会員(年会費は下記参照) <input type="checkbox"/> 情報会員(年会費無料)			
	※正会員は該当するところに○	地域活動団体	クリエイター	企業	
		3,000円	5,000円	10,000円	6,000円 3,000円
	「かこむ」 HP掲載	<input type="checkbox"/> 希望 · <input type="checkbox"/> 不要			
	※希望項目 全てにチェック	<input type="checkbox"/> TEL① <input type="checkbox"/> TEL② <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> SNS <input type="checkbox"/> 活動エリア <input type="checkbox"/> 活動実績			
バナー掲載	<input type="checkbox"/> 希望 · <input type="checkbox"/> 不要 <small>※地域活動団体3,000円、クリエイター5,000円が別途必要となります。企業は年会費6,000円以上に含まれます。</small>				
ロッカー	<input type="checkbox"/> 必要 · <input type="checkbox"/> 不要	メール ボックス	<input type="checkbox"/> 必要 · <input type="checkbox"/> 不要		

活動情報

所属人数	男性 人 ・ 女性 人						
メンバーの年代	<input type="checkbox"/> 10代	<input type="checkbox"/> 20代	<input type="checkbox"/> 30代	<input type="checkbox"/> 40代	<input type="checkbox"/> 50代	<input type="checkbox"/> 60代	<input type="checkbox"/> 70代 <input type="checkbox"/> 80代
入会金	円	団体の会費	<input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 1回				円
主な活動エリア	<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 ()	
活動カテゴリ <small>※複数選択可</small>	<input type="checkbox"/> 子育て・教育	<input type="checkbox"/> 福祉活動	<input type="checkbox"/> 地域活動	<input type="checkbox"/> 自然環境の保全活動	<input type="checkbox"/> 食・健康		
	<input type="checkbox"/> ものづくり	<input type="checkbox"/> 芸術	<input type="checkbox"/> 歴史・文化	<input type="checkbox"/> 防災・被災地支援	<input type="checkbox"/> インターネット		
	<input type="checkbox"/> 外国語・国際活動	<input type="checkbox"/> 人権・平和推進	<input type="checkbox"/> 男女共同参画	<input type="checkbox"/> 他団体の支援	<input type="checkbox"/> 他()		
問い合わせがあった場合の対応	新メンバーの募集	<input type="checkbox"/> していない ・ <input type="checkbox"/> している (対象年齢: 条件:)					
	出演・出店や講演の依頼	<input type="checkbox"/> 不可能 ・ <input type="checkbox"/> 依頼OK ・ <input type="checkbox"/> 依頼OK (条件あり。条件は下欄に記入)					
	依頼条件 <small>※交通費、日程など</small>						
	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"/> 代表者の連絡先OK ・ <input type="checkbox"/> 連絡担当者の連絡先OK ・ <input type="checkbox"/> 不可					

活動の概要

設立年月日	(西暦) 年 月 日						
活動目的							
定期的な活動	例：毎週水曜10:00～12:00 「かこむ」で定例会議 など						
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	<input type="checkbox"/> つながり <input type="checkbox"/> 施設・サービスの利用 <input type="checkbox"/> その他： ()						
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団体の場合、保護者の署名が必要です</small>						

スタッフ確認用記入欄

共通	<input type="checkbox"/> kaco-LAB.趣旨、サービス内容の説明 <input type="checkbox"/> 添付資料の確認 <input type="checkbox"/> 署名						
クリエイター	<input type="checkbox"/> HPへの写真 (①ご本人・②作品) 掲載と提出の説明 ※作品写真は最大2枚まで掲載可						
企業	<input type="checkbox"/> バナー掲載の希望確認・データ提出の説明 (kitene@kacom.wsまで) <input type="checkbox"/> 正会員のみ						
受付日	受付者	オリテ日	kintone入力者	入金登録者	入金日	月次	メモ
							月