

※スタッフ記入欄↓

↓

| | | | |
|--|--|---------|--------------------------|
| | | 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 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 | | <input type="checkbox"/> |
| | 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"/> | |
| | 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. 2022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 No. <input type="checkbox"/> |
| メールボックス利用 ※希望多数の場合は抽選 | 希望 | 不要 | スタッフ記入 No. <input type="checkbox"/> |

裏面につづきます⇒

3. 所属人数

<男性 3名/ 女性 1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）

- | | | | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| <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"/> インターネット | <input type="checkbox"/> 防災・被災地支援 |
| <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 | |

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）

かこむ不定期

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、以下を参考にしてご返答いたします。）

※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、以下を参考にしてご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：要相談）

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 |
|-----|-----|-------|-----------|-----|-----|
| | | | | | |