個人・団体

kaco-LAB.新規登録申請用紙

レコード番号

申請日：　　年　　月　　日

基本情報

会員区分 種別 【必須】	個人・団体	
	□オープン 年会費 0 円	□スタンダード 年会費 3000 円
グループ名 屋号 企業名 【必須】	（ふりがな）	
メールアドレス 【必須】		
予備 メールアドレス		

「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、メールのみでご案内しますので必ずご登録ください。
また「かこむ」のメールアドレス kitene@kacom.ws　の受信設定確認をお願いします。

登録情報

代表者 【必須】	氏名	(ふりがな)	TEL	
連絡担当者 ※成人であること 【必須】	氏名	(ふりがな)	TEL	
	住所	〒		
HP・SNS	HP			
	Facebook			
	X(Twitter)	@		
	Instagram	@		
登録目的	□つながり　□施設利用　□サービス利用　□その他（　　）			

希望サービス

ロッカー	希望・不要	利用目的：		スタッフ記入 ロッカーNo
メールボックス	希望・不要	利用目的：		スタッフ記入 メールボックス No
かこむ HP 掲載	希望・不要	【有料】 HP バナー 掲載	希望・不要 ※サイズ：W234px×H60px　掲載期間：年度末まで ※オープン 6000 円、スタンダード 3000 円	

その他のサービスは
都度お申し込みください。

団体情報（コーディネートのための情報）

活動 カテゴリ	□子育て・教育　□健康・福祉　□地域活動　□人権　□ものづくり　□SDGs □歴史・文化　□芸術　□環境保全　□国際活動　□その他（　　）　※複数選択可
所属人数	総数　　名〈男性：　　名　女性：　　名〉
メンバー年代	□10 代以下　□20 代　□30 代　□40 代　□50 代　□60 代　□70 代　□80 代以上　※複数選択可
会費	例）年会費：〇〇円・参加費 1 回：△△円　など
活動目的	例）〇〇の魅力を伝える…　など
主な活動内容	例）〇〇の教室、東播磨地域で定期的にイベント出展…など
活動場所・日時	□かこむ　□加古川市　□高砂市　□明石市　□稲美町　□播磨町　□その他（　　）　※複数選択可 例）毎月第 1 月曜日 10：00〜12:00「かこむ」　定例会議…など
活動実績	設立　　年　　月　例）20XX 年 X 月 X 日：〇〇コンサート開催　約 100 名来場…など
メンバー募集	□している（対象年齢：　　条件：　　） □していない
コーディネート 可能イベント	□講座・講演　□ワークショップ　□ステージ　□子供向け・教育 □その他（　　）
体験・見学	□可能（見学条件：　　） □不可
コーディネート 方法	□代表者 TEL　□連絡担当者 TEL　□メールアドレス　□その他（　　） □不可　　※団体や教室を探す方からの問合わせや相談があった場合に、連絡先をお伝えすることがあります。

ご署名

kaco-LAB.登録要綱を確認し、了承しました。
※18 歳未満で構成される団体の場合は、保護者の署名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

スタッフ記入欄

□kaco-LAB.趣旨・サービス説明　□記入内容確認　□署名確認								
受付		kintone 入力	入金		オリエンテーション		月次	メモ
受付日	受付者	入力者	入金日	確認者	オリテ日	担当者		

審議			審議メモ