

kaco-LAB.登録更新用紙(個人・団体)

スタッフ記入欄
レコード番号

変更の有無に関わらず全てご記入ください

基本情報

登録名	(ふりがな)
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	氏名	(ふりがな)	TEL	
連絡担当者 ※成人であること	氏名	(ふりがな)	TEL	
HP・SNS	住所	〒		
	HP			
	Facebook			
Instagram	@			
登録目的	<input type="checkbox"/> つながる	<input type="checkbox"/> 拠点にする	<input type="checkbox"/> 伝える	※複数選択可

希望サービス

ロッカー	希望・不要	利用目的	スタッフ欄	ロッカーNo
かこむHP掲載	希望・不要	※希望会員は20文字以内で活動紹介をご記入ください。原文のまま記載します。 []		
次年度更新書類 用紙郵送	希望・不要		※どちらかに○をつけてください。 ※希望の有無に関わらず、必ずメール及びHPにて更新案内をします。	

裏面に続く

活動情報

活動 カテゴリ	<input type="checkbox"/> 子どもの健全育成 <input type="checkbox"/> 保健医療福祉 <input type="checkbox"/> まちづくり <input type="checkbox"/> 環境保全 <input type="checkbox"/> 社会教育 <input type="checkbox"/> 文化・教育・スポーツ <input type="checkbox"/> 情報 <input type="checkbox"/> 災害救援 <input type="checkbox"/> 国際 <input type="checkbox"/> 人権平和 <input type="checkbox"/> 男女共同参画 <input type="checkbox"/> 中間支援 <input type="checkbox"/> その他 ※どれか一つ
所属人数	総数 名(男性: 名 女性: 名)
メンバ一年代	<input type="checkbox"/> 10代以下 <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代以上 ※複数選択可
会費	例)年会費:○○円・参加費1回:△△円 など
活動目的	例)○○の魅力を伝える…など
主な活動内容	例)○○の教室、東播磨地域で定期的にイベント出展…など

団体情報(コーディネートのための情報)

2025年度の 活動実績	例)×月×日:○○コンサート開催 約100名来場…など ※主な活動をいくつかご記入ください。
2026年度の 活動予定	例)×月×日:○○出演予定…など ※主な予定をいくつかご記入ください。
メンバー募集	<input type="checkbox"/> している(対象年齢: 条件:) <input type="checkbox"/> していない
体験・見学	<input type="checkbox"/> 可能(見学条件:) <input type="checkbox"/> 不可
コーディネート 方法	<input type="checkbox"/> 代表者TEL <input type="checkbox"/> 連絡担当者TEL <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> SNS・HP <input type="checkbox"/> 不可 ※団体や教室を探す方からの問い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。

kaco-LAB.会員登録規程を確認し、その内容に同意します。

署名:

スタッフ記入欄

受付	kintone入力		備考
受付日	受付者	入力者	