

有田市協働推進事業登録申請書

レ印を付けてください

年 月 日

行政パートナー { 個人①
 団体②

まちづくりサポーター { 個人③
 団体④

個人 ① ③ の方	(ふりがな) 氏名		性別 男・女	団体 ② ④ の方	(ふりがな) 団体名			
	生年月日	年 月 日			(ふりがな) 代表者		性別 男・女	
	未成年者の場合は、親権者等の法定代理人の同意を得てください	この申請に関する事項について同意します。			生年月日	年 月 日	この申請に関する事項について同意します。	
		_____			代表者が未成年者の場合は、親権者等の法定代理人の同意を得てください			
※②の団体に未成年者を含む場合は、各親権者等の法定代理人の同意を得てください。								
住所								
電話番号				FAX番号				
Eメールアドレス								
登録したい分野		(登録したい分野すべてにレ印を付けてください) 福祉分野(<input type="checkbox"/> 子育て・保育 <input type="checkbox"/> 医療・保健 <input type="checkbox"/> 障害者) 環境分野(<input type="checkbox"/> リサイクル <input type="checkbox"/> ごみ・廃棄物) 産業分野(<input type="checkbox"/> 農林業 <input type="checkbox"/> 水産業 <input type="checkbox"/> 商業 <input type="checkbox"/> 観光産業) 教育分野(<input type="checkbox"/> 学校教育 <input type="checkbox"/> 社会教育 <input type="checkbox"/> 生涯スポーツ) その他の分野(<input type="checkbox"/> 防災 <input type="checkbox"/> 交通対策 <input type="checkbox"/> その他)						
協働可能な業務(具体的に)								
活かしたい知識及び経験								
活動可能な日数								
活動が可能な時間帯								