

市民協働センター「情報メンバー」登録(変更)申請書

平成 年 月 日

※協働センターのホームページ等でご紹介(公開)してよい項目があれば、○印を付けてください↓

団体名	フリガナ			
代表者	氏名	フリガナ	役職 (例:理事長)	
	住所	〒		
	電話		FAX	
	Eメール			
連絡・問合せ先	氏名	フリガナ	役職 (例:事務局)	
	住所	〒		
	電話		FAX	
	Eメール			
発足年月日	年 月 日			
活動の内容				
活動分野 <small>(該当するものを○で囲んでください。複数でも可です。)</small>	①保健・医療・福祉 ②教育 ③まちづくり ④学術・文化・芸術・スポーツ ⑤環境 ⑥災害救援 ⑦地域安全 ⑧人権擁護・平和推進 ⑨国際協力 ⑩男女共同参画 ⑪子どもの健全育成 ⑫情報化社会の発展 ⑬科学技術の振興 ⑭経済活動の活性化 ⑮職業能力開発・雇用機会拡充支援 ⑯消費者保護 ⑰市民活動団体の支援等			
ホームページURL	http://			

■市民協働センターから市民活動や協働に関する情報を、「連絡・問合せ先」に送付します。
 第一希望の受け取り方法を○で囲んでください。(情報の量・形態によって、変えることもあります。)
 郵送 ・ メール ・ FAX ・ その他 []

■市民協働センターは、長岡市と民間団体(NPO法人等)との協働で運営されます。
 民間団体側がこの情報を使用させていただくこともありますので、あらかじめご了承ください。