

記入日 年 月 日

	フリガナ	
	登録名	
代表者	<input type="checkbox"/> <small>フリガナ</small> 氏名	
連絡 責任者	<input type="checkbox"/> <small>フリガナ</small> 氏名	
	<input type="checkbox"/> 住所	〒
	<input type="checkbox"/> 電話	
	<input type="checkbox"/> 携帯電話	
	<input type="checkbox"/> FAX	
	<input type="checkbox"/> e-mail (パソコン)	
	<input type="checkbox"/> e-mail (携帯)	
登録者年齢層	～10代 ・ 20代 ・ 30代 ・ 40代 ・ 50代 ・ 60代 ・ 70代～	

☆問合せがあった際に、登録者様に確認することなく相手方に伝えてもよい情報があれば、上記項目の□にチェックを入れて下さい。

●情報掲載についての確認●

様式1で記載されている情報内容および写真を、支援センター発行の「助っ人BANK登録者リスト」および区民活動支援センターホームページに掲載する旨をご了承いただける場合は、下記□にチェックをお願いします。

・登録者リストへの掲載 承認する ・ホームページへの掲載 承認する

☆かながわ区助っ人BANKへの登録申請にあたって【宣誓事項】

- ・当団体は、横浜市市民協働条例第5条における、宗教活動、政治活動、選挙活動、営利活動に該当する活動は行いません。
- ・登録内容に虚偽が判明した場合は、団体登録取り消し等のいかなる措置を受けても異存ありません。

上記の内容について、全て確認・了承しました。(登録には□へのチェックが必須です)

★区分(事務局記入欄)

1.音楽	2.芸能	3.美術・工芸	4.文化・文学	5.国際・語学	6.レクリエーション
7.子ども	8.スポーツ・体操	9.美容・健康	10. I T	11.日常生活学習	
備考					

センター記入欄			
受付日	担当者	入力	カード発行