

大分市人材バンク登録申込書 (NPO法人・一般団体・まちづくりグループ)

大分市長 殿

私は、大分市人材バンクの趣旨に賛同し、登録申込みをします。

〇〇年 〇月 〇日

(記入者名) 大分 太郎 ※記入を行う人

【団体基本データ】

ふりがな 団体名	※ふりがなを必ず記入。 〇〇〇〇〇〇〇〇 ※省略せずに正式に名称で記入してください。				
代表者氏名	大分 一郎	設立時期	H16.7	会員数	〇〇人
住所	〒870-0021 大分市 府内町〇丁目〇番〇号 〇〇ビル〇階				
TEL番号	097-573-3770	FAX番号	097-537-7271		
HPアドレス	〇〇〇〇〇〇	Eメールアドレス	〇〇〇〇〇〇		
※担当者氏名	※必須	※担当者TEL番号	※必須		
※郵便物送付先	〒 大分市 ※上記住所と同じ場合は、記入しなくてもよい				

※印がついているものは公開をいたしません。

必ず、連絡が取れる「連絡先」をご記入ください。
記入内容について、問い合わせする場合があります。

【団体活動紹介】

1. 活動概況 ※最近の活動を中心に記入してください	※現在、取り組んでいる事業等の紹介 (定款等に記載している活動内容)								
2. 活動分野 ※登録用分類コード表より該当する番号を記入	※別紙「登録用分類コード表」をご参照ください。 番号を記入(複数可)								
3. 会員・イベントスタッフの募集 ※開催日・仕事内容など	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 【内容】 ※「あり」の場合、 募集期間やイベント開催日、仕事内容などを記入してください。								
4. 活動可能な曜日と時間帯 ※複数可 (☑をつけてください。)	月曜	火曜	水曜	木曜	金曜	土曜	日曜	随時	
午前	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
午後	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
夜間	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 活動可能な区域等 ※複数可 (☑をつけてください。)	<input type="checkbox"/> 大分市域全域 <input type="checkbox"/> 本庁管内 <input type="checkbox"/> 鶴崎支所管内 <input type="checkbox"/> 植田支所管内 <input type="checkbox"/> 大南支所管内 <input type="checkbox"/> 大在支所管内			<input type="checkbox"/> 坂ノ市支所管内 <input type="checkbox"/> 佐賀関支所管内 <input type="checkbox"/> 野津原支所管内 <input type="checkbox"/> 明野支所管内 <input type="checkbox"/> その他(市外・県外)区域：					

6. 助言・指導 できること	※団体内に「助言・指導」できる方がいる場合に記入してください。
	例：講演（環境・人権同和問題など）
	技術的な指導（園芸・パソコンなど）
7. 対象者 ※複数可	<input type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> 青年 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者・障がい児 <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 成人 <input type="checkbox"/> 全般 <input type="checkbox"/> その他（ ）
8. 活動参加や 利用の条件 ※旅費・報償費など	※利用者（参加者）に対して求める条件がある場合に記入してください。
9. 団体のPR ※市民にわかりやすい よう、箇条書きで お願いします	※団体の特徴や取り組んでいることなど、市民にPRしたいことを記入してください。
	箇条書きをお願いします。
10. 資格・免許	※団体内に資格・免許をお持ちの方がいる場合に記入してください。 (例：教育免許・講演実績など)
11. 写真の添付	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 【写真説明】 ※活動がわかる写真の添付をお願いします。作品の写真でもOK。 タイトル・日時・場所・コメント等を記入してください。
12. 会報の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 【内 容】 ※「あり」の場合、配布対象や発行部数（回数）、発行時期など。
13. チラシ等の 作成状況	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 【内 容】 ※イベント案内や募集チラシ・報告書などの添付をお願いします。 配布対象や発行部数、設置場所など。
14. 活動規模 (予算)	※活動の規模がわかる内容を記入してください。予算でもOK。
15. 市民への メッセージ	※市民へのメッセージがある場合は記入してください。

※記載内容は、大分市人材バンク・ライフバルホームページ及び団体情報ファイル（ライフバル館内設置）に限り公開します。

個人情報厳正な管理の下、目的以外には使用しません。

【提出先】〒870-0021 大分市府内町3丁目7番39号 大分市市民活動・消費生活センター(ライフバル) ☎097-573-3770

【まちづくりグループ提出先】〒870-8504 大分市荷揚町2番31号 大分市 市民協働推進課 ☎097-537-7251