あすばるサイト「地域のすばる」掲載申込書

令和　　年　　月　　日

福岡県男女共同参画センター「あすばる」センター長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体名 |  | |
| 代表者名 |  | 印 |

あすばるサイト「地域のすばる」への掲載及び関係機関への情報提供を申し込みます。

**【基本情報】※事務処理用のため、必ずご記入ください。****（掲載情報は２枚目です）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **代表者** | ふりがな |  | | 役職 |  |
| 氏名 |  | |
| 住所 | 〒 | | | |
|  | | | |
| 連絡先 | TEL |  | 携帯 |  |
| E-mail |  | | |
| **連絡担当者**  **※代表者と同じ場合は不要** | ふりがな |  | | 役職 |  |
| 氏名 |  | |
| 住所 | 〒 | | | |
|  | | | |
| 連絡先 | TEL |  | 携帯 |  |
| E-mail |  | FAX |  |

**【掲載団体選定基準④⑤⑥確認事項】**

|  |  |
| --- | --- |
| 次の内容を確認し、内容に相違なければチェックマークを入れてください。  （確認のため役員名簿等の提出を求める場合があります。）  ・暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する団体ではありません。  ・掲載目的が、営利、宗教活動、政治活動を主たる目的としていません。  ・その他公序良俗に反する活動を行っていません。 | |
| **上記に相違ありません**。 | □ |

**【地域のすばる掲載情報】**

|  |  |
| --- | --- |
| **（ふりがな）** |  |
| **団体名** |  |
| **代表者名** |  |
| **所在市町村** |  |
| **活動分野** | 該当する項目にチェックを入れてください。（複数回答可）  □男女共同参画　　□まちづくり 　　□観光　　　　□防災  □人材育成　　　　□子育て支援　　 □その他福祉  □起業支援　　　　□環境保護　　　 □国際  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **活動地域** | 該当する項目にチェックを入れてください。（複数回答可）  □県内全域　□所在市町村のみ  □北九州地域　　□福岡地域　　□筑後地域　　□筑豊地域  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **団体紹介（ＰＲ）文**  ※400文字以内 |  |
| **主な活動実績**  **（過去2年以内）**  ※400文字以内 |  |
| **団体ＵＲＬ**  **（HPやSNS）** | **ＨＰ** |
| **ＳＮＳ** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **下記については、掲載を希望する項目のみ、記入ください。** | | | | | | |
| **設立年月日** | |  | | | | |
| **スタッフ等** | | □会員　　（　　　名）　　　□賛助会員　（　　名）  □スタッフ（　　　名）　　　□サポーター（　　名）  □ボランティア（　　　名）　□その他（　　　　　　　　　） | | | | |
| **団体連絡先** | **住所** | （〒　　　　　　-　　　　　　　　） | | | | |
| **ＴＥＬ** |  | | **ＦＡＸ** |  | |
| **e-mail** |  | | | | |
| **※上記の団体連絡先の掲載を了承します。** | | | □はい | | | □いいえ |