|  |  |
| --- | --- |
| 記入日　　　202　　年　　　月　　　日 | |
| **相談会情報の**  **入手先** | □ 行政　　　 □ 広報さがみはら　　 　□ サポセンのHP　 　　□　サポセンのメルマガ  □ サポセンのSNS（ X・Facebook）　 □ 知人・友人  □ チラシ・ポスター（入手先をご記入ください　　　　　　　　　　　　　 　　　　　）  □ その他（　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ボランタリー活動（市民活動・NPO） 相談会 相談内容記入書** | | | | | | | | |
| **相談希望日** | 202　年　　月　　　日（ 　） | | | | **開始時刻** | | ：00～ | |
| **希望会場** | □ 南区（ユニコムプラザさがみはら）　　　　　　 □ 緑区（ソレイユさがみ）  □ 中央区（けやき会館　さがみはら市民活動サポートセンター） | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | **団体のサポセン登録**  □有　　□無 |
|  | | | | | | |
| **活動形態** | □任意団体　□ＮＰＯ法人　□公益法人（財団・社団）　□個人　□その他（　　　　　　） | | | | | | | |
| **活動地域** | （町名まで）　市内 　　　　区　　 　　／ 市外：　　　　　市 | | | | | | | |
|  |  | | □ ～30代　　□ 40代～60代　　□ 70代～ | | | | | |
|  | | 他に来所する場合の人数　　　　他　　　　　　名 | | | | | |
| **連絡先** | **TEL** |  | | **Fax** | |  | | |
| **携帯** |  | | | | | | |
| **E-mail** |  | | | | | | |
| **相談の概況** | □ ボランティアについて　　□ 法人化について　　□ 運営について　　□ 雇用について  □ 会計等について　　　　　□ その他（ 内容は下段にご記入お願いします ) | | | | | | | |
| **相談内容**  できるだけ  具体的にご記入ください。 |  | | | | | | | |
| 担当者記入 | □設立　　□人材　　□広報　　□交流　　□企画　　□経理　　□税金　　□資金  □事務所　□活動拠点　□団体情報　□ボランティア　□その他（　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |

※ご記入いただいた個人情報は、年度終了後3年間が過ぎましたら廃棄いたします。