

# ホームページ掲載意向確認書

市民活動交流拠点ホームページへの掲載について、以下のとおり回答します。

令和 年 月 日

団体名： \_\_\_\_\_ (団体名は必ず記入してください)

## 1. 掲載希望の有無 (以下のいずれかにチェックしてください。)

- 市民活動交流拠点ホームページへの情報掲載を希望します。
- 市民活動交流拠点ホームページへの情報掲載を希望しません。

※ 掲載を希望する場合、団体名と活動概要は必須項目とします。

※ 掲載を希望しない場合は以降の記入は不要です。

## 2. 掲載内容について

※ それぞれの項目ごとに、 公開する  公開しない のいずれかにチェックしてください。

※ 桜井市市民活動交流拠点登録申請書と同じ場合は、 登録申請書のとおり にチェックしてください。

※ チェックボックスがない場所、または活動概要に登録申請書と別の内容を記載する場合は、自由に記載してください。(公開しない情報については記載の必要はありません。)

団体情報	代表者氏名	<input type="checkbox"/> 登録申請書のとおり	<input type="checkbox"/> 公開する <input type="checkbox"/> 公開しない
	所在地	<input type="checkbox"/> 登録申請書のとおり	<input type="checkbox"/> 公開する <input type="checkbox"/> 公開しない
問い合わせ先	担当者名		<input type="checkbox"/> 公開する <input type="checkbox"/> 公開しない
	TEL		<input type="checkbox"/> 公開する <input type="checkbox"/> 公開しない
	FAX		<input type="checkbox"/> 公開する <input type="checkbox"/> 公開しない
	E-MAIL		<input type="checkbox"/> 公開する <input type="checkbox"/> 公開しない
	ホームページ (URL)		<input type="checkbox"/> 公開する <input type="checkbox"/> 公開しない
会員数			<input type="checkbox"/> 公開する <input type="checkbox"/> 公開しない
活動日時			<input type="checkbox"/> 公開する <input type="checkbox"/> 公開しない
主な活動場所			<input type="checkbox"/> 公開する <input type="checkbox"/> 公開しない
活動概要	<input type="checkbox"/> 登録申請書のとおり		