

送信先 088-621-2913

とくしま孤独・孤立対策官民連携プラットフォーム 入会(変更)申請書

とくしま孤独・孤立対策官民連携プラットフォームの趣旨に賛同し、参画します。

宣 誓 ※全てにチェックが入っていないと申請ができません。	<input type="checkbox"/> プラットフォームの趣旨に賛同し、地域共生社会の実現に向けて取り組みます。
	<input type="checkbox"/> 県税等租税公課の未納はありません。
	<input type="checkbox"/> 反社会的勢力ではなく、反社会的勢力との関わりもありません。
	<input type="checkbox"/> 公序良俗に反する行為及び重大な法令違反はありません。

※変更の場合は、変更箇所の欄の□を■に塗りつぶしてください。

<input type="checkbox"/> (ふりがな) 団体名・企業名	()	
<input type="checkbox"/> 所在地・住所	〒 _____	
<input type="checkbox"/> 区分	<input type="checkbox"/> 企業・団体(業種) <input type="checkbox"/> 教育・研究機関 <input type="checkbox"/> 特定非営利活動法人 <input type="checkbox"/> 自治体 <input type="checkbox"/> 一般社団法人・社会福祉法人 <input type="checkbox"/> ボランティア団体・任意団体 <input type="checkbox"/> その他()	
<input type="checkbox"/> 事業(活動) 概要		
<input type="checkbox"/> ホームページ等URL		
<input type="checkbox"/> 連絡先	所属	
	職・氏名	
	電話番号	
	メールアドレス	