**（様式第１号）**

令和　　年　　月　　日

**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**  ※全てのチェックが■に  なっていないと申請ができません | □ | 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。 |
| □ | 県税等租税公課の未納はありません。 |
| □ | 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。 |
| □ | 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■にしてください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □ | 団体・企業名 |  | | | | |
| □ | 所在地・住所 |  | | | | |
| □ | 区分 | □ | 企業・団体（業種：　　　　） | | □ | 教育・研究機関 |
| □ | 特定非営利活動法人 | | □ | 一般社団法人、社会福祉法人 |
| □ | ボランティア団体、任意団体 | | □ | その他（　　　　　　　　） |
| □ | 事業概要、活動内容 |  | | | | |
| □ | ホームページ等ＵＲＬ |  | | | | |
| □ | 連絡先 | 所属 | |  | | |
| 職・氏名 | |  | | |
| 電話番号 | |  | | |
| メールアドレス | |  | | |

**【申込先、問い合わせ先】とくしま孤独・孤立対策官民連携プラットフォーム事務局**

**（住所）徳島市万代町１丁目１番地（徳島県庁２階：保健福祉部 地域共生推進課）**

**（電話）０８８－６２１－２９３８　　（FAX）０８８－６２１－２９１３**

**（E-mail）chiikikyouseisuishinka@pref.tokushima.lg.jp**