

様式第1号（第4条関係）

彩の国NPO・大学ネットワーク登録申出書

平成 年 月 日

彩の国NPO・大学ネットワーク会長 様

彩の国NPO・大学ネットワークへの登録を下記のとおり申し出ます。

なお、下記の情報のうち備考欄の公開情報については、ネットワークの各会員に開示することに同意します。

記

（団体加入の場合）

項目	加入希望者の情報	備考
団体名称		公開情報
所在地		市町村名のみ公開
活動内容 (任意団体のみ記載)		公開情報
事務担当者		
所属・職名		公開情報
(ふりがな) 氏名	( )	公開情報
メールアドレス		公開情報
電話番号		

（個人加入の場合）

項目	加入希望者の情報	備考
所属		公開情報
職名		公開情報
住所		市町村名のみ公開
(ふりがな) 氏名	( )	公開情報
メールアドレス		公開情報
電話番号		