

『NPOなんでも相談』申込書

No

*以下にご記入いただいた内容は本事業および連絡以外に使用いたしません。

【申込日】 年 月 日()

フリガナ				あすみん利用登録団体は登録番号をご記入ください			
団体名							
相談者名			連絡先				
活動地域	<input type="checkbox"/> 東区	<input type="checkbox"/> 博多区	<input type="checkbox"/> 中央区	<input type="checkbox"/> 南区	<input type="checkbox"/> 城南区	<input type="checkbox"/> 早良区	<input type="checkbox"/> 西区
希望日時	第1希望	【日付】	年 月 日()	【時間枠】	～		
	第2希望	【日付】	年 月 日()	【時間枠】	～		
	第3希望	【日付】	年 月 日()	【時間枠】	～		
対応方法希望	<input type="checkbox"/> 来館	<input type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> zoom (オンライン相談：zoom以外のツールに関してはお問い合わせください)				

以下の質問には必ずお答えください

(1) あなたが所属する団体についてお聞かせください(該当するものにチェックをしてください) <input type="checkbox"/> NPO法人化している → 今後、認定・特例認定の申請を(<input type="checkbox"/> 予定している / <input type="checkbox"/> 予定していない) <input type="checkbox"/> NPO法人化していない → 今後、NPO法人化を(<input type="checkbox"/> 予定している / <input type="checkbox"/> 予定していない)
(2) 活動内容を教えてください。
(3) 該当する相談内容にチェックをつけ、なるべく詳細に相談内容をご記入ください。 <input type="checkbox"/> NPO法人化・手続き <input type="checkbox"/> 人材発掘・育成 <input type="checkbox"/> 広報・情報発信 <input type="checkbox"/> 助成金申請 <input type="checkbox"/> 行政との共働 <input type="checkbox"/> その他
詳細：
(4) 当センターの利用に至った(当センターを知った)理由を教えてください。 <input type="checkbox"/> 紹介 <input type="checkbox"/> あすみん登録団体 <input type="checkbox"/> イベント来館時 <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> SNS (Facebook、Twitter)

これより下の欄は当センターで記入します。キャンセル待ちの方には、空きが出た場合にご連絡させていただきます。

申込者への返信欄	年 月 日()にいただきましたお申し込みについて、下記の通りになりました。		
	<input type="checkbox"/> お申し込みを受理いたしました	<input type="checkbox"/> キャンセル待ちの状況です	
	【受付日】	年 月 日	【受付担当】
問合せ方法	<input type="checkbox"/> 来所 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> その他()		

↓ **[FAX] 092-724-4901** *FAXの方は、この用紙をそのままご送付いただけます。