

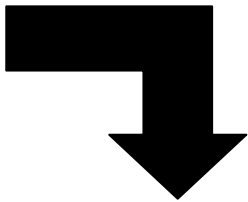
## NPO 法人まちづくり推進機構岡山 入会申込書（個人）

※ご記入いただいた内容は当機構の人材バンクとして保管いたします。個人情報の保護には最大限の注意を払って運営を行っております。

また、ホームページでの会員紹介への掲載にご了承いただける方は、左欄 HP に○をつけて下さい。（\*印の項目は公開致しません。）

|        |                     |  |         |   |
|--------|---------------------|--|---------|---|
| HP     | フリガナ<br>氏 名         | ウブスナ マチコ<br>産土 町子  | *性 別    | 男 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 女 |
|        |                     |  | *生年月日   | 昭和××年 ○月× 日                               |
| *      | 自宅住所・連絡先            | 〒○○○-○○○○<br>○○市○○町○○番地<br>TEL: ○○○-○○○-○○○○ FAX: 電話とおなじ<br>e-mail: ○○○○@○○○.ne.jp   |         |   |
| HP     | 職業分類                | <input checked="" type="checkbox"/> 会社員 ・ 自営業【業種 <input type="text"/> 】 ・ 公務員 ・ 学生 ・ その他（ <input type="text"/> ）   |         |   |
|        | 所属先                 | 名称: 社会福祉法人 <input type="text"/>  |         |   |
| *      | 所在地・連絡先             | 〒×××-×××<br>××市××町×番地<br>TEL: ×××-×××- <input type="text"/> FAX: ×××-×××-××<br>e-mail: ×××@××  |         |   |
| *      | 希望する連絡先と<br>連絡手段    | <input checked="" type="checkbox"/> 自宅 ・ 所属先 ※会員への連絡は原則として e-mail を使用します。<br>e-mail ( <input checked="" type="checkbox"/> 可・不可 ) / FAX ( <input checked="" type="checkbox"/> 可・不可 ) TEL ( <input checked="" type="checkbox"/> 可・不可 )   |         |   |
| HP     | 専門分野                | 障害者福祉、バリアフリー   |         |   |
| HP     | 資格 等                | 福祉住環境コーディネーター2 級   |         |   |
| HP     | 所属団体                | 日本○○○学会 ボランティア <input type="text"/> フル○○○  |         |   |
| HP     | 希望する参加・活動<br>の内容や分野 | どういった形で機構の活動に参加が可能か、該当するもの全てに○をつけてください。<br><input type="checkbox"/> 1 希望する分野の勉強会・研究会があれば参加したい。<br><input type="checkbox"/> 2 業務としてまちづくりに積極的に参加したい。<br><input type="checkbox"/> 3 ボランティアとして取り組みたい。<br><input checked="" type="checkbox"/> 4 機構が行うイベント・研修・育成講座等の企画・伝達<br><input type="checkbox"/> 5 研究・事業の担当・企画・実践・ワーク・グループのコーディネート<br><input type="checkbox"/> 6 講演会・講座セミナーの講師<br><input type="checkbox"/> 7 機構に寄せられる住まい・まちづくり相談への対応<br><input type="checkbox"/> 8 機構が行う活動に対する学生・サークル等への参加呼びかけ<br><input type="checkbox"/> 9 自分たちが行っているまちづくり活動への支援や情報発信を希望する。<br><input type="checkbox"/> 10 当面、会員として機構からの情報提供を希望する。<br><input type="checkbox"/> 11 その他（ <input type="text"/> ） |         |   |
| HP     |                     | どのような分野の活動にご協力いただけるかご記入ください。<br>（例：防災、田舎暮らし、バリアフリー、欠陥住宅、地域通貨、IT、デザインなど）<br>バリアフリー、住環境、レクリエーション   |         |   |
| HP     | コメント欄               | 機構の活動に対する希望・要望、取り組んでいる活動の紹介などご自由にご記入下さい。<br>ボランティアサークル○○○では毎週○曜日に○○市内で高齢者・障害者とパソコンの勉強会をしています。  |         |   |
| *      | ホームページへの公開          | 公開しない / <input checked="" type="checkbox"/> 公開する（公開してよい項目は左欄 HP に○を付けてください。）   |         |   |
| ※ 記入不要 |                     | 年会費 2,000 円  | 正会員 NO. |   |

ホームページへの公開の項目の「公開する」にチェックがあり、氏名・専門分野・所属団体・活動分野・コメント欄に○がついている人の場合は・・・



## ホームページ掲載例



### ●うぶすな会員紹介

|          |   |
|----------|---|
| 氏名       | 産土 町子 うぶすな まちこ                                    |
| 職業       |   |
| 専門分野     | 障害者福祉、バリアフリー                                      |
| 資格       |   |
| 所属団体     | 日本〇〇〇学会 ボランティアサークル〇〇〇                             |
| 希望する活動内容 |   |
| 希望する活動分野 | バリアフリー、住環境、レクリエーション                               |
| コメント     | ボランティアサークル〇〇〇では毎週〇曜日に〇〇市内で高齢者・障害者とパソコンの勉強会をしています。 |

実際にホームページで公開する際、記載例と異なるデザインになる場合があります。ご了承ください。

※ホームページへの掲載の取り消し・内容の変更などがある場合は、事務局までお申し出下さい。