

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、下記の情報については、ネットワークの会員に公開範囲で開示することに同意します。

記

（団体加入の場合）

| 項目 | 内容 | 公開範囲 |
|--------------------|-----|--------------|
| 団体名称 | | 公開 |
| 連絡先 住所 | | 市町村名 のみ公開 |
| 活動内容 (任意団体のみ記載) | | 公開 |
| 事務担当者 | | |
| 所属・職名 | | 公開 |
| (ふりがな) 氏名 | () | 公開 |
| メールアドレス | | 公開 |
| 電話番号 | | 非公開 |

（個人加入の場合）

| 項目 | 内容 | 備考 |
|--------------|-----|--------------|
| 所属 | | 公開 |
| 職名 | | 公開 |
| 住所 | | 市町村名 のみ公開 |
| (ふりがな) 氏名 | () | 公開 |
| メールアドレス | | 公開 |
| 電話番号 | | 非公開 |

FAX 送信先 **048-811-1888** 事務局（NPO 法人さいたま NPO センター）