

平成 年 月 日

社会福祉
法人 高知県社会福祉協議会会長 様

申込者 住所
団体名
代表者
責任者
電話番号

N P O 会 議 室 利 用 申 込 書

高知県ボランティア・NPOセンターが設置しているNPO会議室の利用について、
下記のとおり、申し込みします。

利 用 日 時	年 月 日 時 分から 時 分まで		
鍵の受取り場所	<input type="checkbox"/> 高知県ボランティア・NPOセンター <input type="checkbox"/> 高知県社会福祉協議会分室 [★鍵は 日 時ごろ受取 ★事前に電話] <input type="checkbox"/> 高知市市民活動サポートセンター	利用 人数	名
利 用 の 目 的 (具体的な内容)			

NPO 会議室の利用規定に同意します。(※必ずチェックを入れて下さい。)

ピッピネットへの登録がなく、初めて会議室を利用される団体の方のみ、
下記に記入してください。※ピッピネットに登録を希望される団体は、高知
県ボランティア・NPOセンターまでお問い合わせください。

設 立 年 月 (西 暦)	年 月	会 員 数	名
活 動 の 対 象 ※該当するものの□欄に、 レ点を記入してください。	<input type="checkbox"/> 保健・医療・福祉 <input type="checkbox"/> まちづくり <input type="checkbox"/> 環境保全 <input type="checkbox"/> 地域安全 <input type="checkbox"/> 国際協力・国際交流 <input type="checkbox"/> 子どもの健全育成	<input type="checkbox"/> 科学技術 <input type="checkbox"/> 職業能力の開発・雇用 <input type="checkbox"/> NPO 支援 <input type="checkbox"/> 社会教育 <input type="checkbox"/> 学術・文化・芸術・スポーツ <input type="checkbox"/> 災害救援	<input type="checkbox"/> 人権・平和 <input type="checkbox"/> 男女共同参画社会 <input type="checkbox"/> 情報化社会 <input type="checkbox"/> 経済活動の活性化 <input type="checkbox"/> 消費者保護
活 動 の 概 要 ※活動実績や活動計画を記入し てください。			

[F A X または郵送で申し込みください。]

高知県ボランティア・NPOセンター

〒780-8567 高知市朝倉戊 375-1

TEL : 088-850-9100 (直 通) / FAX : 088-844-3852