|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | |
| 設立年月日 | 年　　　　月 | | |
| 代表者 |  | 連絡担当者 |  |
| 連絡先 | （住所は所在地の住所を掲載させていただきます。） | | |
|  | 連絡対応できる時間  （曜日：平日すべて・月・火・水・木・金・土・日）  （時間：　　時〜　　時まで） | | |
| TEL |  | 携帯 |  |
| FAX |  | | |
| E-mail |  | | |
| HP |  | | |
| 活動エリア  （複数回答可） | 海外・全国  堺市全域・堺区・北区・東区・中区・西区・南区・美原区 | | |
| 活動分野  （複数回答可） | 保健・医療／福祉／生涯学習／社会教育・まちづくり／文化・芸術  スポーツ振興／環境／災害救援／地域安全／国際交流・国際協力  人権・平和／男女共同参画／子どもの健全育成／情報化社会  経済活動・消費者の保護／職業能力開発・雇用機会拡充／市民活動支援 | | |
| 連携内容  ※団体の強み、こういう内容であれば、連携できるというものを教えてください。 | 特に3つに絞ってご記入ください。（1つでも可） | | |
| １． | | |
| ２． | | |
| ３． | | |
| （具体的に協働したい事業があれば、ご記入ください） | | |
| 行政との協働実績 | 協働実績がある団体は、ご記入ください。  多数ある場合は、3つに絞ってご記入ください。 | | |
| １． | | |
| ２． | | |
| ３． | | |