

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）