様式１（第２条第３項関係）

あおもりこどもの居場所ネットワーク　プレ会員　登録用紙

※「みんなの居場所」スタートアップ事業実施要綱第４条に基づき県社協が支援決定した個人・団体は提出不要です。

**１．登録申請者**

|  |  |
| --- | --- |
| (1)申請者名 |  |
|  |
| (2)代表者名 |  |
|  |
| (3)連絡先住所等 | 〒 | TEL:　 |
| FAX:　 |
| E-mail: |
| (4)担当者名 |  |
|  |
| (5)現在の活動内容 |  |
| (6)今後の活動内容 |  |

**２．今後の活動は…※全てにチェックされることが登録の要件です。**

□　実際に「みんなの居場所」の活動を青森県内で行う予定です

□　営利を目的としていない活動を行う予定です

□　食を通じた活動がある予定です

□　「みんなの居場所」が年６回以上の定期的に開催する予定です

□　利用する人が集まる場が確保されている活動の予定です

　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　活動主体（代表者等氏名）