

（宛先）野田市長

申 請 者	所在地又は 代表者住所	(〒278 - 0017) 野田市大殿井185 - 1 - 201	<input checked="" type="checkbox"/> 【公 開】 <input type="checkbox"/> 【非公開】	
	団 体 名	ワライグマ基地のだ みんなの居場所	【公 開】	
	代表者氏名	小林 通雄		
	担当者氏名	小林 通雄		
	電 話 番 号 (連絡先)	固定電話	<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 担当者 <input type="checkbox"/> 事務所	<input type="checkbox"/> 【公 開】 <input type="checkbox"/> 【非公開】
		携帯電話	<input checked="" type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 担当者 <input type="checkbox"/> 事務所	<input checked="" type="checkbox"/> 【公 開】
		070 - 1359 - 9317		<input type="checkbox"/> 【非公開】
メ ー ル アドレス		<input checked="" type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 担当者 <input type="checkbox"/> 事務所 nodakichi@laugh-bear.com	<input checked="" type="checkbox"/> 【公 開】 <input type="checkbox"/> 【非公開】	

野田市市民活動支援センター等登録申請書

次のとおり野田市市民活動支援センター及び野田市総合福祉会館（団体使用施設）の登録を申請します。

1	設立年月日	令和 6年 9月 1日	【公 開】
2	会 員 数	5人	
3	入会資格	特になし	
4	活 動 内 容	<p>(1) 団体の活動概要 ①不登校、引きこもりの方、そのご家族への相談・学習・就労支援 ②单身、ご高齢の方の繋がり支援 ③下校後のこども、近隣の方への居場所の提供</p> <p>(2)主な活動地域 <input type="checkbox"/>市内（            地区）<input type="checkbox"/>市内全域 <input checked="" type="checkbox"/>市内全域及び近隣市</p> <p>(3)活動分類 下記活動分類表の該当する番号を記入してください。 ・主とする活動内容（ 13 ） ・従とする活動内容（ 1 ）</p> <p>【 活動分類表 】</p> <p>1 保健・医療・福祉 2 社会教育 3 まちづくり 4 観光の振興 5 農山漁村・中間山間地域の振興 6 学術・文化・芸術・スポーツ 7 環境の保全 8 災害救援 9 地域安全活動 10 人権の擁護・平和推進 11 国際協力 12 男女共同参画 13 子どもの健全育成 14 情報化社会の発展 15 科学技術の振興 16 経済活動の活性化 17 職業能力の開発・雇用機会の拡充 18 消費者の保護 19 他団体との連携・助言・援助等</p>	