令和　　年　　月　　日

香川県NPOネットワークプラザ　宛

ホームページ「かがわ共助のひろば」イベント・ボランティア・助成金等情報掲載依頼書

団体名：【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

代表者名：【　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

依頼区分（どれか１つを選択してください。）

１．イベント情報

　　　　　２．ボランティア募集情報

　　　　　３．助成金情報

　　　　　４．その他【　　　　　　　　　　　　　】

ホームページ「かがわ共助のひろば」への掲載を別添のとおり申し込みます。

なお、掲載内容等に変更があった場合は、速やかに、香川県NPOネットワークプラザへ連絡をすることとします。

※連絡先（登録依頼された団体と連絡を取る場合に必要となります。）

|  |  |
| --- | --- |
| **ふりがな 担当者名** |  |
|  |
| **団体の中での 役職名** |  |
| **電話・FAX** | TEL：  FAX（任意）： |
| **メールアドレス** |  |

※電話番号については、平日の8:30～17:15の間に連絡の取れる番号を記載してください。

※上記情報については、公開されません。また、ホームページ「かがわ共助のひろば」に掲載する目的以外で使用することはありません。

【注意事項】

●いただいた情報は、依頼者に通知することなく内容の確認及び編集を行う場合があります。

●下記のいずれかに該当すると認められる場合には、依頼者に通知することなく情報を掲載しない場合があります。また、掲載後であっても、下記のいずれかに該当することが認められる場合、依頼者に事前に通知することなく情報を削除することができるものとします。

(1) 法令に反する場合

(2) 公序良俗に反する、または犯罪的行為を誘発するおそれのある内容の場合

(3) 第三者に損害又は不利益を与える、または第三者を誹謗中傷する内容の場合

(4) 営利活動・宗教活動・政治活動（政治上の主義を推進し、支持し、又はこれに反対すること。また、特定の公職の候補者若しくは公職にある者又は政党を推薦し、支持し、又はこれらに反対すること）等を目的とした内容の場合（ただし、営利法人等が行う社会貢献活動の内容等は除く）

(5) 記載された内容が虚偽または誇大あるいは記述の不足がある場合

(6) 主催者・募集者等の了解または承認なく申し込まれた内容の場合

(7) 長期間掲載されている情報であって、これ以上の掲載が不要であると判断する場合。

(8) その他、ホームページ「かがわ共助のひろば」の目的から不適当と判断する場合。

●掲載の可否または掲載予定日についてのご連絡はいたしません。

●掲載にともなってなされた一切の行為とその結果について、県は一切その責任を負いません。

（別添）**「かがわ共助のひろば」イベント・ボランティア・助成金等情報掲載依頼票**

（入力した情報は公開されます。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 掲　　　載　　　情　　　報 | **タイトル※ （イベント名・ 助成金名など）** |  |
| **内容※** | **★主な掲載内容** 【イベント情報の場合】 プログラム・講師（パネリスト）・募集人員（定員）・募集対象・参加費用・ＰＲ文など  【ボランティア等募集情報の場合】 活動内容・準備物（費用負担）・募集人員（定員）・募集対象・募集要件・ＰＲ文など  【助成金情報の場合】 助成対象団体・助成対象事業・助成要件・助成期間・助成金額（助成率）・PR文など |
| **開催・実施日時** | ●助成金情報の場合は不要 |
| **開催・活動場所** | ●助成金情報の場合は不要 |
| **申込期間※** | ●「必着」「消印有効」等も記載してください。 ●「定員になり次第締切」「先着順」「定員を超えた場合は抽選」等も記載してください。 |
| **申込方法※** | ●TEL・E-mail・郵送・FAXなどの申込手段をお書きください。 ●その他、申込に関する付記事項等も記載してください。 |
| **主催者・ 募集者※** |  |
| **ホームページ URL** | ●詳細情報を掲載しているホームページがあれば、URLを記載してください。 |
| **添付希望データの 有無※** | 有（データ種別：　　　　　　　　　　　　　　　　）　・　無 ●画像データ:JPG画像,JPEG画像,PNG画像,GIF画像（合計：５MB以内） ●その他掲載データ：PDFファイル（合計：10MB以内） |
| 当該情報の問い合わせ先 | **ふりがな 団体名※** |  |
|  |
| **担当者名** |  |
| **住所※** | 〒○○○－○○○○ 香川県 |
| **電話番号※** |  |
| **FAX番号** | ●申込方法がＦＡＸの場合は必須 |
| **メールアドレス** | ●申込方法がE-mailの場合は必須 |
| その他 | **情報掲載希望**  **終期※** | 令和○○年○月○日  ●ご希望に添えない場合があります。ご了承ください。 |

※黄色の部分は必ず入力してください。青色の部分の入力は任意です。