

記入例（主な箇所）

令和8年度 ロッカー・メールボックス 応募用紙

(宛先) 京都市市民活動総合センター

ロッカーを申し込む場合、第二希望までチェックを入れたのち、
2つ目のロッカーについてもいずれかを選択してください。

以下の利用に関し、募集要項を確認したうえで申込みのより。

ロッカー	第一希望 <input checked="" type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 小		第二希望 <input type="checkbox"/> 大 <input checked="" type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 小	
ロッカー (2つ目)	上記のロッカー利用に加えて、2つ目の利用を希望します ※ロッカー（中）（小）の募集状況に空きがある場合のみ、ご利用いただけます。 <input type="checkbox"/> ロッカー（中）を希望 <input type="checkbox"/> ロッカー（小）を希望 <input checked="" type="checkbox"/> 使用しない			
メールボックス	<input checked="" type="checkbox"/> 申し込みます		<input type="checkbox"/> 申し込みません	
法人格 団体名 (フリガナ)	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 特定非営利活動法人 <input type="checkbox"/> 一般社団法人 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
代表者等氏名 (フリガナ)	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> 当てはまる法人格の種類に チェックを入れてください。 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> メールボックスを申し込む場合は、 必ずチェックを入れてください。 (ロッカーとの同時申込も可) </div>			
団体連絡先	住所	〒 <input type="checkbox"/> 団体事務所 <input type="checkbox"/> 代表者自宅		
	電話番号	() -	FAX	() -
	E-mail			
	URL	http://		
※担当者連絡先	※京都市市民活動総合センターからの連絡（発送物・メール等）は連絡担当者宛てにお送りします。			
	役職・氏名			
	住所	〒		
	電話番号	() -	FAX	() -
	E-mail			
設立年月日	年 月 日			
法人認証年月日	年 月 日 (法人格取得団体のみ認証日を記入)			
会員数	人	会費	□有	□無
活動分野 (主たる分野1つ にチェックを付 けてください。)	<input type="checkbox"/> こども <input type="checkbox"/> 青少年 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 社会教育 <input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 保健、医療 <input type="checkbox"/> まちづくり <input type="checkbox"/> スポーツ <input type="checkbox"/> 環境保全 <input type="checkbox"/> 災害救援 <input type="checkbox"/> 地域安全 <input type="checkbox"/> 人権、平和 <input type="checkbox"/> 観光、文化、芸術 <input type="checkbox"/> 国際協力、交流 <input type="checkbox"/> 男女共同参画 <input type="checkbox"/> 市民活動支援 <input type="checkbox"/> 政策提言、行政監視 <input type="checkbox"/> I T、情報化 <input type="checkbox"/> 科学技術、学術 <input type="checkbox"/> 雇用、労働 <input type="checkbox"/> 経済活動の活性化 <input type="checkbox"/> 消費者保護 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
設立目的	(枠内に収まるように簡潔にご記入ください。)			
京都市市民活動総合センターからの情報提供（インフォメーションサービスへの登録）に同意しますか? 登録されると情報提供サービスなどをご利用いただけます。同意の方には別途登録用紙をお送りします。				
<input type="checkbox"/> 同意する		<input type="checkbox"/> 同意しない	<input type="checkbox"/> 既に登録済み	