

## 協力団体としての登録申請書

宮城県サポートセンター支援事務所 へて  
(FAX 022-217-1601)

提出日		<input type="checkbox"/> NPO/ボランティア
団体名		<input type="checkbox"/> 専門職
代表者		<input type="checkbox"/> その他 (                    )

下記の通り登録申請します。

機関名		担当者	
住所			
電話		FAX	
E-mail			

### 希望する支援内容

支援内容	<input type="checkbox"/> サービス <input type="checkbox"/> 相談対応 <input type="checkbox"/> 個別相談対応 <input type="checkbox"/> 研修 <input type="checkbox"/> 仮設住宅運営 <input type="checkbox"/> その他 (概要を記載；別添での記載も可)
具体的な支援活動	
活動期間	今年度の予定 来年度の予定
活動頻度	<input type="checkbox"/> 日常的な支援 <input type="checkbox"/> 定期的な支援 <input type="checkbox"/> 不定期 <input type="checkbox"/> 未定
活動場所	<input type="checkbox"/> 全県対象 <input type="checkbox"/> 地域限定
必要経費 (概算) 備考	