



申請日： 20●●年●月●日

団体名	ふりがな ○○グループ
	○○グループ
代表者氏名	ふりがな あかし きんたろう
	明石 金太郎
代表者住所	〒673-0886 明石市 東仲ノ町6-1
代表者電話番号	※メインの連絡先に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください <input type="checkbox"/> 固定電話 <input checked="" type="checkbox"/> 携帯電話 (078) 123-4567 (090) 1234-5678
連絡先	※連絡先にはあかねカレッジコーディネートセンターとの連絡窓口となる方を記入してください。
	担当者氏名
	ふりがな うおずみ たいこ
	魚住 鯛子
	住所
	〒673-8686 明石市 中崎1丁目5-1
電話番号	※メインの連絡先に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください <input checked="" type="checkbox"/> 固定電話 <input type="checkbox"/> 携帯電話 (078) 765-4321 (070) 9876-5432
F A X	(078) 765-4321
メール	アンダーバー ゼロイチ akane_0123@example.com ※ 「I (エル)」と「1 (いち)」、「i (アイ)」と「j (ジェイ)」、「O (オー)」と「0 (ゼロ)」、「- (ハイフン)」と「_ (アンダーバー)」などは分かりやすいように注釈をつけて下さい。

ロッカーの利用 (利用希望が上限数を超える場合は抽選となります)

ロッカー	<input checked="" type="checkbox"/> 利用を希望する ※4桁の暗証番号を設定してください	<input type="checkbox"/> 利用しない
	1 2 3 4	
ロッカー番号	※職員記入欄 (記入しないでください) No.	

裏面もご記入ください

# 活動紹介シート

※以下の情報は、まちなび AKASHI やあかねカレッジのホームページに掲載するとともに  
コーディネートセンターでの活動紹介、コーディネート等に使用します。

公開 連絡 先	担当者名	ふりがな うおすみ たいこ <b>魚住 鯛子</b>
	電話番号	(078) 765-4321
	メール	アンダーバー ゼロイチ <b>akane_0123@example.com</b> ※「I (エル)」と「1 (いち)」、「i (アイ)」と「j (ジェイ)」、「O (オー)」と「0 (ゼロ)」、 「- (ハイフン)」と「_ (アンダーバー)」などは分かりやすいように注釈をつけて下さい。
	ホームページ等 URL (Facebook、ブログ)	<a href="https://www.example.net/">https://www.example.net/</a>
活動 内容	分野	<b>音楽</b> 園芸 陶芸 文化 環境 (歴史・スポーツ・芸術) (自然・生き物) 福祉 こども 暮らし まなび (健康) (子育て・教育) (まちづくり・防災) (生涯学習・自己啓発)
	主な活動日	月に__回 週に__ <b>1</b> 回 月 火 <b>水</b> 木 金 土 日 9:00~11:00
	主な活動場所	<b>生涯学習センター801学習室</b>
	ボランティア ※活動している場合 のみ記入してください	月に__ <b>2</b> 回 週に__回 13:00 ~14:00 地域： 明石 西明石 大久保 魚住/二見 <b>明石市全域</b> 場所：( )

活動目的・活動内容・PR したいこと（新規募集やイベント情報など）について教えてください。

私たちのグループは高齢者施設や保育園等からの依頼を受け楽器演奏をすることで、参加者への音楽レクリエーションの機会の提供や、世代間交流を行うことを目的に活動をしています。

吹奏楽器を主とした編成で演奏を行っており、週に1回の頻度で練習を行っています。

また、依頼演奏は月に数回、各所からの依頼を受け行っています。

私たち〇〇グループでは、楽器経験不問で新しい方の加入を随時募集しています。

毎年〇月には演奏技術の維持・向上と活動のPRを目的に発表会を行っていますので是非お越しください。

# 施設利用ヒアリングシート

記入例

※以下の欄は、あかねカレッジ専有施設の使用を希望する場合に記載してください

団体名 〇〇グループ

## 1 希望する使用施設（☑を入れてください）

活動室

野々上圃場

二見陶芸室

## 2 申請条件

「あかねカレッジ登録制度」に登録していますか？	<input checked="" type="checkbox"/> はい ※未登録の場合は合わせて提出してください	<input type="checkbox"/> いいえ
団体の規約または会則を定めていますか？	<input checked="" type="checkbox"/> はい ※添付して提出してください	<input type="checkbox"/> いいえ
会計予算書、決算報告書はありますか？	<input checked="" type="checkbox"/> はい ※直近のものを添付して提出してください	<input type="checkbox"/> いいえ

## 3 公益活動としての活動内容

### ①どのような活動を行っていますか？

（できるだけ詳しく記入してください）

市内高齢者施設で楽器演奏を行うことで音楽レクリエーションの機会を提供している。
また、保育園等の誕生日会などのイベントで楽器演奏することで、世代間交流を行っている。
その他、各所からの依頼を受け、随時演奏活動を行っています。

### ②具体的にどのような公益活動を行っていますか？

（活動の時期、対象者、活動内容など、具体的に記入してください）

時期	内容	場所	対象者	対象者参加人数
毎月1回	音楽レクリエーション	●●施設	入所の高齢者	約30人
毎月下旬頃	誕生日会での演奏	■■保育園	保育園児	約50人
毎年夏頃	自治会イベントでの演奏	▲▲まち協	イベント参加者	約100人