

# プレビュー 第11期かながわ県民活動サポートセンター協議 会委員応募フォーム

第11期かながわ県民活動サポートセンター協議会委員応募フォーム

## 応募資格 必須

かながわ県民活動サポートセンター協議会要綱にある【趣旨】、ならびに【役割】を良く理解した方から、次のすべてに該当する方のみ応募できます。

- サポートセンターを利用している方若しくは今後利用される意志があり、自主的・非営利・社会貢献活動を行っている方
- サポートセンターにおいて、宗教活動・政治活動等を行わない方
- 協議会に積極的に参加する意志のある方 ※年数回の協議会会議に原則として出席可能であること
- 協議会の出席については報酬及び旅費等は支給しないものとすることに同意した方

## 氏名 必須

氏:  名:

## 氏名(フリガナ) 必須

氏  名

## 年齢層 必須

- 10歳代
- 20歳代
- 30歳代
- 40歳代
- 50歳代
- 60歳代
- 70歳代
- 80歳代～

選択解除

## 連絡先 必須

※サポートセンターのレターケースを連絡先にはできません。

電話番号

## メールアドレス 必須

メールアドレス

## 郵便番号 必須

郵便番号

## 住所 必須

※サポートセンターのレターケースを住所とすることはできません。

住所

## 所属団体名

団体に所属している方のみ、回答してください。

名

## 活動分野 必須

1から20のうち、1つだけ回答してください。

- 1.保健・医療・福祉
- 2.社会教育
- 3.まちづくり
- 4.学術・文化・芸術・スポーツ
- 5.環境保全
- 6.災害救援
- 7.地域安全
- 8.人権・平和
- 9.国際協力
- 10.男女共同参画社会
- 11.子どもの健全育成
- 12.情報化社会の発展
- 13.科学技術の振興
- 14.経済活動の活性化
- 15.職業能力開発・雇用機会拡充
- 16.消費者保護
- 17.NPO支援・その他
- 18.観光の振興
- 19.農山漁村・中山間地域の振興
- 20.都道府県・指定都市の条例で定める活動

選択解除

## 活動頻度

サポートセンターにおける活動頻度について回答してください。

- ほぼ毎日
- 週2～3回
- 週1回程度
- 月1～2回
- 月1回未満

選択解除

## ボランティア・社会貢献活動の内容 必須

現在行っているボランティア・社会貢献活動の内容について記入してください。

入力文字数： 0 / 1000

## 応募理由 必須

協議会への抱負や協議会で実施すべきイベント案などについて記入してください。

入力文字数： 0 / 1000

閉じる

●●各手続の手続内容に関するお問合せ●●

各手続の担当課にお問い合わせください。  
(お問合せ先は、各手続き申込画面の「手続き説明」を御参照ください。)

●●電子申請システムの操作に関するお問合せ●●

サポートの「よくあるご質問」を御確認いただき、  
それでもシステム操作に係る不明点が解決しない場合は、  
次のコールセンターにお問い合わせください。

【システム操作に関するお問合せ先（コールセンター）】

固定電話：0120-464-119（フリーダイヤル）

携帯電話：0570-041-001（有料）

（平日 9：00～17：00 年末年始除く）

WEBフォーム：[https://dshinsei.e-kanagawa.lg.jp/140007-u/inquiryForm/inputInquiryForm\\_initDisplay.action](https://dshinsei.e-kanagawa.lg.jp/140007-u/inquiryForm/inputInquiryForm_initDisplay.action)（原則24時間）

FAX：06-6455-3268（原則24時間）

※FAXによるお問合せは、次の項目を必ず御記入ください。

「氏名」「連絡先」「利用環境（OS/ブラウザ）」「申請・届出先自治体名」

これらの記載がない場合、お問合せに回答できない場合があります。

※本コールセンターでは、システム操作に係るお問合せ以外には対応できません。

手続内容に係る問合せについては、各手続の所管課にお問い合わせください。

(お問合せ先は、各手続き申込画面の「手続き説明」を御参照ください。)

神奈川県市町村電子自治体共同運営協議会

(e-KANAGAWA)

<http://www.pref.kanagawa.jp/osirase/0108/e-kanagawa/>