

(様式第1号)

大和町社会福祉協議会 殿

「大和町地域資源マップ」への掲載同意書

大和町地域資源マップ事業について、利用規則を理解し、以下の地区活動について掲載することに同意します。

連絡先	ふりがな			
	団体名 代表者氏名			
	住所			
	TEL		FAX	
	メール			
掲載内容	活動名			
	内容			
	日時			
	対象者			
	場所・住所			
	持ち物			
	会費			
	備考			
写真の掲載	可 ・ 否 (※写真については、活動日に合わせ撮影しに伺います。)			

提出日；令和 年 月 日

代表： _____ 印