

## 「元気な八戸づくり」協働事業・市民活動等 事前相談シート

相談要件の確認 ※右記すべてに該当する必要があります。	<input type="checkbox"/> 相談者は団体（2名以上）である ※設立予定含む <input type="checkbox"/> やろうとしていることの内容は公益性がある <input type="checkbox"/> 活動場所等は八戸市内である	
相談内容 ※該当内容に☑複数可	<input type="checkbox"/> ①八戸市と団体がともに取り組む協働事業を提案したい <input type="checkbox"/> ②団体の活動に対する助成金等の支援策等を相談したい <input type="checkbox"/> ③一緒に活動する団体を紹介して欲しい <input type="checkbox"/> ④協働事業、市民活動全般について知りたい <input type="checkbox"/> ⑤その他（ ）	
ふりがな		
団体等名称		
団体等代表者の 役職・氏名	役職	ふりがな 氏 名
連絡先	担当者 氏 名	ふりがな 氏 名
	住 所	〒
	電話/FAX	/
	Eメール	
※以下は、相談内容①～③の場合に記入してください。		
解決したい課題		
提案内容または 事業内容 ・なぜ ・誰を対象に ・何を ・どのようにやるか		
市と団体の役割 ※相談内容①の場合	八戸市	
	団 体	