

※整理番号

協力団体等登録申込書

ふりがな 団体名等	
所在地	〒
代表者	
連絡担当	職名・氏名
電 話	F A X
支援協力 内容等	(受入期間、少年の相談相手、清掃作業、体験活動、料理教室、職場見学、 職場体験、その他少年の支援に役立つと思われる事項等できるだけ詳しく記 入してください。)
京都府ホームページへの掲載の可否 (いずれかに○)	掲載可・掲載不可

注 ※欄は記載しないでください。