

## かごしま夢応援プログラム すっど！！ サポートメンバー 登録申込書

(西暦) 年 月 日

私は、このプログラムのサポートメンバーとして以下の通り登録します。

重要事項説明、利用規約、サポートメンバー規約、個人情報保護方針に同意しますか？ **[必須]**

同意する (左の口に✓を入れてください)

個人・組織 共通項目		組織として登録される方はご担当者の情報をご記入ください。	
登録区分 <b>[必須]</b> (口に✓を入れてください)		<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 組織
氏名 <b>[必須]</b>			
メールアドレス <b>[必須]</b>			
住所 <b>[必須]</b>	〒		
電話番号 <b>[必須]</b>			
職業 <b>[必須]</b> (口に✓を入れてください)		<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 無職	<input type="checkbox"/> その他 ( )
提供できる支援 <b>[必須]</b> (口に✓を入れてください)		<input type="checkbox"/> 人的支援 <input type="checkbox"/> 物的支援 <input type="checkbox"/> 資金支援 <input type="checkbox"/> 知財支援 <input type="checkbox"/> 共同支援	
支援内容 <b>[必須]</b>			上記で選択した支援の内容を具体的にご記入ください。
組織として登録される方は以下もご記入ください。(個人として登録の場合は不要です)			
所属組織名 <b>[必須]</b>			
組織代表者名 <b>[必須]</b>			
組織住所 <b>[必須]</b>	〒		
担当者部署名 <b>[必須]</b>			