令和　　　年　　　月　　　日

**大阪デザイン振興プラザ 入所申込書**

**（ODP運営協力団体）**

アジア太平洋トレードセンター株式会社 御中

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 団体名 |  |
| ふりがな |  |
| 代表者役職・氏名 |  |
| 代表者住所又は事務所所在地 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| 緊急連絡先（携帯） |  |
| メールアドレス |  |

ODP運営協力団体入所の条件及び資格要件を了承のうえ、必要書類を添えて申し込みます。

1. 入所希望室番号

第1希望　　　　　　　第2希望　　　　　　　第3希望

　※希望が重なる場合は、当方で調整する場合があります。

1. 入所予定日　　　令和　　年　　月　　日
2. 入所希望動機

**団体概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者名 |  | 生年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 電話番号 |  | 会員数 |  |
| 設立年月日 | 年　　月　　日 |
| 設立趣旨、目的 |  |
| 活動実績 |  |
| 主な活動メンバー |  |

■ODPで予定している活動内容（特に共催イベント）について記入してください。

|  |
| --- |
|  |

■ODPに協力を望むことやODPの活動に協力できることがありましたら記入してください。

|  |
| --- |
|  |

■共有スペースの利用予定を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 | 利用予定頻度 |
| ワークルーム | 月に　　　　回程度　／　　未定 |
| 応接室／会議室 | 月に　　　　回程度　／　　未定 |
| デザインライブラリー | 月に　　　　回程度　／　　未定 |
| ﾃﾞｻﾞｲﾝｷﾞｬﾗﾘｰ／ｼｮｰｹｰｽ | 月に　　　　回程度　／　　未定 |
| 多目的ルーム | 月に　　　　回程度　／　　未定 |
| 交流サロン | 月に　　　　回程度　／　　未定 |
| 撮影機材 | 月に　　　　回程度　／　　未定 |

■電話回線の使用予定数　（　　　　）回線

■駐車場利用の有無（原則1社1台）　　（　　有　　・　　無　　）

**履歴書**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　歳） |
| 現住所 |  |
| 学歴等職歴・公職歴 |  |
| 成年被後見人・被補佐人・被補助人の有無 | 有　　　　・　　　　無 |
| 破産宣告の有無 | 有　　　　・　　　　無 |

※個人情報の取扱について

　入所申込書の個人情報は入所審査のみに使用いたします。