

別紙2「誓約書」も併せて入力のうえ、以下の提出先へメールにて提出してください。

提出先メール：chifuku@pref.akita.lg.jp

受付No
※事務局記載

提出日 令和 年 月 日

秋田県健康福祉部地域・家庭福祉課 御中
(秋田県地域共生社会官民連携プラットフォーム事務局)

秋田県地域共生社会官民連携プラットフォーム 入会申込書

- ・以下の全ての欄に必要事項を記載してください（「団体ホームページURL」は開設している場合のみ）。
- ・選択欄は、該当する項目を■に変更してください。
- ・プラットフォーム参加団体間での共有が不可の情報は「共有不可」欄に○を、ホームページ等で公開が不可の情報は「公開不可」欄に○を記載してください。（可能な限り積極的な共有・公開にご協力願います）

		共有不可	公開不可
団体の種類 (該当するものを1つ選択)	☐ NPO ☐ 社会福祉法人 ☐ 社団法人・財団法人 ☐ 株式会社・有限会社 ☐ 任意団体 ☐ 行政機関 ☐ その他 ()		
団体名			
団体名 (カナ)			
団体所在地 (住所) (市町村名から記載)			
代表者役職・氏名			
事務担当者氏名			
電話番号			
メールアドレス			
活動分野 (該当するものを最大3つまで選択)	☐ 自殺防止 (SNS相談・電話相談)・メンタルヘルス対策 ☐ 生活困窮 (住まいの支援含む)・就労支援 ☐ ひきこもり (居場所づくり・アウトリーチ支援) ☐ いじめ・不登校・学校生活での悩み ☐ 子どもの貧困 ☐ 児童虐待 ☐ 妊娠・出産・子育て ☐ ひとり親 ☐ 配偶者等からのDV ☐ 女性・女の子 (様々な困難・不安を抱える女性・女の子への支援) ☐ 犯罪被害者・消費者被害防止・再犯防止 ☐ 障がい者 ☐ 高齢者 (ひとり暮らし・フレイル・介護・認知症) ☐ 薬物・アルコール等依存 ☐ 外国人・在外邦人 ☐ 人権侵害・性的少数者 ☐ その他 ()		
活動内容の概要 (50字程度)			
活動内容の詳細 (400字以内) ※市町村や社協、相談支援機関等の関係機関と連携した活動についても必ず記載してください。			
地域共生社会の実現、孤独・孤立対策に関連する取組の直近1年間の実績			
活動地域 (複数選択可)	☐ 県内全域 ☐ 県北 ☐ 中央 ☐ 県南 ☐ 所在地市町村内 ☐ その他 ()		
団体ホームページURL (作成している場合のみ)			
入会に関する誓約	☐ 入会の上は、設置要綱及び入会規則、諸規程を遵守し、秋田県の決定に従います。		
反社会的勢力排除誓約	☐ 別紙「誓約書」について内容を確認し誓約します。		
情報開示に関する誓約	☐ 入会申込書に記載した事項について、プラットフォーム参加団体での共有やホームページ等で公開されることについて問題ありません。		

別紙2「誓約書」も併せて入力の上、以下の提出先へメールにて提出してください。

提出先メール：chifuku@pref.akita.lg.jp

【記入例】

受付No
※事務局記載

提出日	令和	6	年	11	月	15	日
-----	----	---	---	----	---	----	---

秋田県健康福祉部地域・家庭福祉課 御中
(秋田県地域共生社会官民連携プラットフォーム事務局)

秋田県地域共生社会官民連携プラットフォーム 入会申込書

- ・以下の全ての欄に必要事項を記載してください（「団体ホームページURL」は開設している場合のみ）。
- ・選択欄は、該当する項目を■に変更してください。
- ・プラットフォーム参加団体間での共有が不可の情報は「共有不可」欄に○を、ホームページ等で公開が不可の情報は「公開不可」欄に○を記載してください。（可能な限り積極的な共有・公開にご協力願います）

		共有 不可	公開 不可
団体の種類 (該当するものを１つ選択)	☒ NPO ☐ 社会福祉法人 ☐ 社団法人・財団法人 ☐ 株式会社・有限会社 ☐ 任意団体 ☐ 行政機関 ☐ その他（ ）		
団体名	(特非) あきたけん協会		
団体名(カナ)	アキタケンキョウカイ		
団体所在地(住所) (市町村名から記載)	秋田県秋田市山王〇丁目〇-〇		
代表者役職・氏名	理事長 秋田 太郎		
事務担当者氏名	総務課 秋田 花子	○	○
電話番号	018-000-1111		
メールアドレス	###@akita.jp		
活動分野 (該当するものを最大３つまで選択)	☒ 自殺防止(SNS相談・電話相談)・メンタルヘルス対策 ☐ 生活困窮(住まいの支援含む)・就労支援 ☒ ひきこもり(居場所づくり・アウトリーチ支援) ☒ いじめ・不登校・学校生活での悩み ☐ 子どもの貧困 ☐ 児童虐待 ☐ 妊娠・出産・子育て ☐ ひとり親 ☐ 配偶者等からのDV ☐ 女性・女の子(様々な困難・不安を抱える女性・女の子への支援) ☐ 犯罪被害者・消費者被害防止・再犯防止 ☐ 障がい者 ☐ 高齢者(ひとり暮らし・フレイル・介護・認知症) ☐ 薬物・アルコール等依存 ☐ 外国人・在外邦人 ☐ 人権侵害・性的少数者 ☐ その他（ ）		
活動内容の概要 (50字程度)	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○などを実施		
活動内容の詳細 (400字以内) ※市町村や社協、相談支援機関等の関係機関と連携した活動についても必ず記載してください。	・○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○の方に対して、○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○するため、○○○○○○○○○○○○○○○○○○や、○○○○○○○○○○○○○○○○○○、 ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○などの活動を実施 ・○○○○○○○に関して、○市と○○○○○○○○○するとともに、○○○○○○○において○○社協や○○相談センターと連携し、○○○○○○○を実施		
地域共生社会の実現、孤独・孤立対策に関連する取組の直近１年間の実績	・○○セミナーを開催し、○名が参加(○月頃) ・○○に関するシンポジウムを開催し、○名が参加(○月頃) ・子ども食堂や学習支援活動を実施しており、定期的に○名が参加(通年)		
活動地域 (複数選択可)	☐ 県内全域 ☐ 県北 ☐ 中央 ☐ 県南 ☐ 所在地市町村内 ☒ その他 (秋田市・湯上市)		
団体ホームページURL (作成している場合のみ)	https://www.pref.akita.lg.jp/pages/genre/23607		
入会に関する誓約	☒ 入会の上は、設置要綱及び入会規則、諸規程を遵守し、秋田県の決定に従います。		
反社会的勢力排除誓約	☒ 別紙「誓約書」について内容を確認し誓約します。		
情報開示に関する誓約	☒ 入会申込書に記載した事項について、プラットフォーム参加団体での共有やホームページ等で公開されることについて問題ありません。		

誓 約 書

秋 田 県 知 事 様

私は、秋田県地域共生社会官民連携プラットフォームへの入会申込に当たり、暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員（以下同じ。））又は暴力団関係事業者（暴力団員が実質的に経営を支配する事業者その他同条第2号に規定する暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する事業者をいう。）に該当しない者であるとともに、今後、これらの者とならないことを誓約します。

上記の誓約に反することが明らかになった場合は、プラットフォームへの参画を制限されても異存ありません。

また、上記の誓約の内容を確認するため、秋田県が他の官公署に照会を行うことについて承諾します。

年 月 日

所 在 地 〒

商号又は名称

代 表 者

各団体から以下の提出先へメールにて提出してください。

提出先メール：chifuku@pref.akita.lg.jp

提出日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

秋田県健康福祉部地域・家庭福祉課 御中
(秋田県地域共生社会官民連携プラットフォーム事務局)

秋田県地域共生社会官民連携プラットフォーム 変更届

- ・ 変更する箇所のみ記載してください。
- ・ 選択欄を変更する場合は、改めて該当する項目全てを■に変更してください。
- ・ プラットフォーム参加団体間での共有が不可の情報は「共有不可」欄に○を、ホームページ等で公開が不可の情報は「公開不可」欄に○を記載してください。（可能な限り積極的な共有・公開にご協力願います）

		共有不可	公開不可
団体の種類 (該当するものを1つ選択)	☐ NPO ☐ 社会福祉法人 ☐ 社団法人・財団法人 ☐ 株式会社・有限会社 ☐ 任意団体 ☐ 行政機関 ☐ その他		
団体名			
団体名 (カナ)			
団体所在地 (住所) (市町村名から記載)			
代表者役職・氏名			
事務担当者氏名			
電話番号			
メールアドレス			
活動分野 (該当するものを最大3つまで選択)	☐ 自殺防止 (SNS相談・電話相談)・メンタルヘルス対策 ☐ 生活困窮 (住まいの支援含む)・就労支援 ☐ ひきこもり (居場所づくり・アウトリーチ支援) ☐ いじめ・不登校・学校生活での悩み ☐ 子どもの貧困 ☐ 児童虐待 ☐ 妊娠・出産・子育て ☐ ひとり親 ☐ 配偶者等からのDV ☐ 女性・女の子 (様々な困難・不安を抱える女性・女の子への支援) ☐ 犯罪被害者・消費者被害防止・再犯防止 ☐ 障がい者 ☐ 高齢者 (ひとり暮らし・フレイル・介護・認知症) ☐ 薬物・アルコール等依存 ☐ 外国人・在外邦人 ☐ 人権侵害・性的少数者 ☐ その他		
活動内容の概要 (50字程度)			
活動内容の詳細 (400字以内)			
活動地域 (複数選択可)	☐ 県内全域 ☐ 県北 ☐ 中央 ☐ 県南 ☐ 所在地市町村内 ☐ その他 ()		
団体ホームページURL (作成している場合のみ)			

各団体から以下の提出先へメールにて提出してください。
提出先メール：chifuku@pref.akita.lg.jp

提出日	令和		年		月		日
-----	----	--	---	--	---	--	---

秋田県健康福祉部地域・家庭福祉課 御中
(秋田県地域共生社会官民連携プラットフォーム事務局)

秋田県地域共生社会官民連携プラットフォーム 退会届

・退会を希望する団体情報を記載してください。

団体名	
団体名（カナ）	
団体所在地（住所） （市町村名から記載）	
代表者役職・氏名	
事務担当者氏名	
電話番号	
メールアドレス	
退会理由	