

NPOの提案に関する意向確認票

同封の「地域連携促進事業」の冊子をご覧ください、実施のご希望の団体、気になる団体がありましたら団体名をマルで囲み、返送してください(複数選択可)。NPOとの活動は、意向確認票の返送が到着した順にNPOと調整し決定いたします。
なお、調整の結果、ご希望に添えない場合がございます。あらかじめご了承ください。

返送期限

令和8年1月16日 金曜日

*団体名に○をつけてください

日常を健康的に過ごしたい		
健康	つながり	交流
1p	ふまねっと	
2p	HPT	
3p	YOKAネット.コム	
4p	札幌歩こう会	
5p	北海道社会的事業所支援機構	
6p	札幌カウンセリング学習センター	
7p	終活マイライフ	
8p	SDGsほっと北海道	

地域を元気にしたい	
イベント	にぎわい
13p	雪氷環境プロジェクト
14p	アマチュアバンドコミュニティさっぽろ
15p	ライフアップ
16p	すみかわいきもの調査隊
17p	どさんこマーブルタウン実行委員会
18p	フレンズキャラバン
19p	メリーライズ
20p	道産子ヒーロープロジェクト

安心して暮らしたい	
防災	支え合い
9p	市民と科学技術の仲介者たち
10p	防災したっけ

11p	ボラギャング
12p	ホップ障害者地域生活支援センター

ご回答いただいた地域には、本事業を委託している
事業事務局、「(株) アムリプラザ」からご連絡いたします。

備考(ご希望・ご感想) ※例) 防災に関する研修を秋くらいにやりたい。
※例) クリスマスイベントを〇〇団体と12月〇日にやりたい。

回答者に関する情報	組織名	お申し込み方法	まちづくりセンター	意向確認票を地区のまちづくりセンターにお持ちください。
	氏名		FAX	011-218-5156
	役職		郵送	〒060-8611 札幌市中央区北1条西2丁目『札幌市 市民文化局 市民自治推進室 市民自治推進課』
	電話番号			

ご協力ありがとうございました。 ※いただいた回答は地域連携促進事業にのみ使用します。

問い合わせ先: 株式会社アムリプラザ(担当: 濱谷) TEL: 011-219-1833 / FAX: 011-219-1834 / E-mail: info@amri-plaza.com