

意向確認票（地域連携促進事業）

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、該当欄の左をマルでなぞり、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。

*ご希望・気になる団体、
該当欄に○をつけてください。

返送期限

令和8年12月25日 金曜日

日常を健康的に過ごしたい

健康 つながり 交流

- | | | |
|--------------------------|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 | ふまねっと |
| <input type="checkbox"/> | 2 | HPT |
| <input type="checkbox"/> | 3 | YOKAネットコム |
| <input type="checkbox"/> | 4 | 終活マイライフ |
| <input type="checkbox"/> | 5 | 北海道社会的事業所支援機構 |
| <input type="checkbox"/> | 6 | 札幌歩こう会 |

地域を元気にしたい

イベント にぎわい

- | | | |
|--------------------------|----|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | 10 | 道産子ヒーロープロジェクト |
| <input type="checkbox"/> | 11 | どさんこマーブルタウン実行委員会 |
| <input type="checkbox"/> | 12 | アマチュアバンドコミュニティさっぽろ |
| <input type="checkbox"/> | 13 | ライフアップ |
| <input type="checkbox"/> | 14 | フレンズキャラバン |
| <input type="checkbox"/> | 15 | わんわんズ |

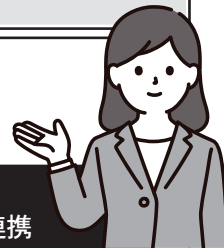
安心して暮らしたい

防災 支え合い

- | | | |
|--------------------------|---|------------------|
| <input type="checkbox"/> | 7 | 市民と科学技術の仲介者たち |
| <input type="checkbox"/> | 8 | ボラギャング |
| <input type="checkbox"/> | 9 | ホップ障害者地域生活支援センター |

NPOと町内会の連携について、
幅広く相談したい！

現状の地域のことをお伺いし、適した連携
プログラムを **一緒に考えます！**



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	
	氏名	
	役職	
	電話番号	

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。
	FAX	011-218-5156
	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』

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

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：株式会社とける（担当：新井田）E-mail: kousuke_maruyama@tokeru.info