

(様式第1号)

大阪市地域公共人材バンク登録申請書

大 阪 市 長

		令和 年 月 日
住 所	〒	
ふりがな 氏 名		
連絡先電話番号		
メールアドレス		

大阪市地域公共人材バンクへの登録を希望しますので、次の書類を添えて申請します。

- 1 履歴書
- 2 レポート（小論文）
- 3 誓約書

※ なお、大阪市地域公共人材バンク運営要綱第2条第2号アに該当する場合は「1 履歴書」を、第2条第2号ウに該当する場合は「2 レポート（小論文）」を省略することができます。

（参考）大阪市地域公共人材バンク運営要綱 第2条 登録の申請要件

要件の確認1（確認されましたら、□にチェックを入れてください。）

- ☐ 私は、大阪市が掲げる「大きな公共を担う活力ある地域社会づくり」の趣旨及び大阪市地域公共人材活用促進事業の目的を理解しています。（第2条第1号）

要件の確認2（該当する要件の□にチェックを入れてください。）

- ☐ 大阪市地域公共人材養成プログラム運営要綱に定める大阪市地域公共人材養成プログラムの修了者（第2条第2号ア）
- ☐ コーディネート・ファシリテーションの実績を有する者であり、市民活動の2年以上の経験を有する者（第2条第2号イ）
- ☐ コーディネート・ファシリテーションの実績を有する者であり、大阪市が実施する新たな地域コミュニティ支援事業の従事者として1年以上従事した者（第2条第2号イ）
- ☐ 本市に関連する講演や研修等で地域社会づくりに関する内容の講師として、複数回以上かつそれぞれ異なるテーマで業務を引き受けたことのある者（第2条第2号ウ）

(様式第2号)

大市民第 号
令和 年 月 日

様

大 阪 市 長

大阪市地域公共人材バンク登録決定通知書

令和 年 月 日付けで申請のあった大阪市地域公共人材バンク登録申請については、次のとおり登録を決定したので、大阪市地域公共人材バンク運営要綱第5条の規定により通知します。

記

1 登録年月日

令和 年 月 日

2 地域公共人材登録番号

登録番号 _____

3 その他特記事項

(様式第3号)

大市民第 号
令和 年 月 日

様

大 阪 市 長

大阪市地域公共人材バンク登録不承諾書

令和 年 月 日付けで申請のあった大阪市地域公共人材バンクへの登録申請については、登録決定にいたらなかったため、大阪市地域公共人材バンク運営要綱第5条の規定により通知します。

(様式第 4 号)

写真	本人	NO					H P 表示
	本人	フリガナ					H P 表示
	本人	氏名					H P 表示
	本人	所属①		職名①		H P 表示	
	本人	所属②		職名②		H P 表示	
	本人	所属③		職名③		H P 表示	
	本人	得意とする支援団体の種類		●地縁型団体（地域活動協議会、自治会等） ○フォーマ型団体（N P O等）		H P 表示	
	本人	得意とする支援分野		☐アシリテーション ☐調査・アンケート ☐Webデザイン ☐観光 ☐人材育成・担い手づくり ☐法務・法人取得 ☐建築・空間デザイン ☐その他 (☐経営戦略・財源確保 ☐コミュニティビジネス・ソーシャルビジネス ☐映像・音楽 ☐広報・宣伝 ☐出版（制作・編集・校正） ☐イベント ☐企画・マーケティング ☐イラスト・グラフィックデザイン ☐販売)		H P 表示	
	本人	得意とする社会課題・テーマ		☐高齢者 ☐障がい者 ☐子ども ☐健康づくり・医療 ☐防犯・防災 ☐教育・人権 ☐雇用・社会生活 ☐国際協力・多文化共生 ☐地域活性・まちづくり ☐文化・芸能・スポーツ ☐IT・CT・科学・環境 ☐その他 ()		H P 表示	
	本人	PR／活動実績				H P 表示	

本人	一言PR（45文字）				H P 表示
事務局	派遣実績①				H P 表示
事務局	派遣実績②				H P 表示
事務局	派遣実績③				H P 表示
本人	生年月日				非表示
本人	郵便番号 ※ハイフンなし				非表示
本人	現住所				非表示
本人	メルアド①				非表示
本人	メルアド②				非表示
本人	日中連絡のつく電話番号① ※ハイフンなし				非表示
本人	日中連絡のつく電話番号② ※ハイフンなし				非表示
本人	緊急連絡先（リスク管理） ※ハイフンなし		氏名	続柄	非表示
本人	資格①				非表示
本人	資格②				非表示
本人	資格③				非表示
本人	対応可能曜日・時間				非表示
本人	ユーザーID 第一希望				非表示
本人	ユーザーID 第二希望				非表示
本人	ユーザーID 第三希望				非表示
事務局	登録要件				非表示
事務局	指導者				非表示
事務局	CB／SB				非表示
事務局	派遣回数				非表示
事務局	うちリーダー回数				非表示
事務局	マイナンバー入手				非表示

(様式第 5 号)

大阪市地域公共人材バンク登録変更・取消届

大 阪 市 長

令和 年 月 日		登録番号 ー
住 所	〒	
ふ り が な 氏 名		
連絡先電話番号		

登録内容について、次のとおり変更・取消しを届け出ます。

☐変更 ☐取消し

※いずれかを選択してください。

変更内容	
変更・取消 理由	
変更・取消 希望年月日	年 月 日

(様式第 6 号)

大市民第 号
令和 年 月 日

様

大 阪 市 長

大阪市地域公共人材バンク登録取消通知書

大阪市地域公共人材バンク運営要綱第 8 条の規定により、次のとおり登録を取消します。

記

1 登録取消年月日

令和 年 月 日

2 登録を取り消した地域公共人材

登録番号 _____

氏 名 _____

3 取消事由

(様式第 7 号)

大阪市地域公共人材派遣申込書

大 阪 市 長

			令和 年 月 日
(フリガナ) 申込団体名称		(フリガナ) (役職) 代表者氏名	()
所 在 地	〒		
(フリガナ) 連絡先氏名		電 話 番 号	
F A X 番号		メールアドレス	

◎ 確認事項 ※確認されましたら、□にチェックを入れてください。

☐ 大阪市市民活動推進条例 第 2 条 に定める市民活動を行う市民活動団体に該当します。

＜大阪市地域公共人材バンク運営要綱 第 9 条 派遣の対象＞

☐ 大阪市内で公益的な活動を行っています。(主な活動_____)

☐ 派遣先は大阪市内です。(派遣先_____)

☐ 人材バンク活用実績（派遣日、グループ・団体名、派遣先所在区名など）の公表を認めます。

大阪市地域公共人材の派遣について、大阪市地域公共人材バンク運営要綱第 10 条の規定により、次のとおり申込みます。

記

1 派遣を希望する理由 _____

2 希望する人材のスキル _____

〔 ※希望する人材がいる場合 : 登録番号 _____ ー _____ 氏名 _____
登録番号 _____ ー _____ 氏名 _____ 〕

(区役所記入欄)

受付日	受付区	担当課	担当者名	電話番号

(様式第 8 号)

大市民第 号
令和 年 月 日

様

大 阪 市 長

大阪市地域公共人材派遣通知書

年 月 日付けで申込のあった大阪市地域公共人材の派遣について、次のとおり地域公共人材を派遣しますので、同要綱第 12 条第 1 項の規定により通知します。

記

1 派遣する地域公共人材

登録番号 _____
氏 名 _____

(様式第 9 号)

大市民第 号
令和 年 月 日

登録番号 _____

_____ 様

大 阪 市 長

大阪市地域公共人材派遣通知書

大阪市地域公共人材バンク運営要綱第 11 条の規定により次のとおりあなたを派遣しますので、同要綱第 12 条第 1 項の規定により通知します。

記

1 派遣先団体名 _____

2 派遣内容

(様式第 10 号)

大市民第 号
令和 年 月 日

様

大 阪 市 長

大阪市地域公共人材派遣不承諾書

年 月 日付けで申込のあった、大阪市地域公共人材の派遣について、次の理由により承諾しないこととしたので、大阪市地域公共人材バンク運営要綱第 12 条第 2 項の規定により、通知します。

(承諾しない理由)

(様式第 11 号)

令和 年 月 日

大阪市地域公共人材派遣計画書

大阪市長

所 在 地 _____

団 体 名 _____

代表者氏名 _____

大阪市地域公共人材バンク運営要綱第 13 条第 1 項の規定により、次のとおり派遣計画を定めましたので届け出ます。

なお、本書に記載した事項（派遣回次及び活動内容）について変更がある場合は速やかにその旨を届け出ます。

派遣承諾番号 _____ 年 月 日付大市民第 _____ 号

派遣先団体名 _____

【派遣回次及び活動内容】

回 次	内 容
第 1 回	
第 2 回	
第 3 回	
第 回	
第 回	
第 回	

(※注) 大阪市が経費を負担する派遣の対象は、企画会議または外部も含む関係者の合意形成を図る場もしくはまちづくり活動の知識やノウハウ等の習得のための勉強会に限るものとする。

(様式第 12 号)

令和 年 月 日

大阪市地域公共人材派遣計画変更届出書

大阪市長

所 在 地 _____

団 体 名 _____

代表者氏名 _____

大阪市地域公共人材バンク運営要綱第 13 条第 3 項の規定により、次のとおり派遣計画を変更いたしますので届け出ます。

派遣承諾番号 _____ 年 月 日付大市民第 _____ 号

派遣先団体名 _____

【派遣回次及び活動内容】 ※変更した部分に下線を引くこと。

回 次	内 容
第 1 回	
第 2 回	
第 3 回	
第 回	
第 回	
第 回	

(※注) 大阪市が経費を負担する派遣の対象は、企画会議または外部も含む関係者の合意形成を図る場もしくはまちづくり活動の知識やノウハウ等の習得のための勉強会に限るものとする。

(※注) 活動内容の軽微な変更については、本届出書の提出は不要とする。

(様式第13号)

大阪市地域公共人材 派遣報告シート

■事務局記入 ■人材記入

			住所確認	☐	提出日	
派遣通知（団体）No.		派遣人材名 上：登録no 中：派遣通知no 下：名前	登録no.		登録no.	登録no.
			派遣通知（人材）no.		派遣通知（人材）no.	派遣通知（人材）no.
派遣先（名称）						
派遣計画書の内容	初回ヒアリング		●年●月●日		3回次	
	1回次				4回次	
	2回次				5回次	
派遣回次				派遣日時		
派遣場所						
参加者	地域	名	人材 事務局	名	区役所 まちセン	名 その他 （ 名）
活動内容	支援内容 ※実際に行った支援内容を記載。 ●支援内容・プログラム ●成果 ●今後の課題 ●今後の予定					
所感	登録no. 名前		所感			
事務局への連絡など						

(様式第14号)

大阪市地域公共人材 派遣振り返りシート

■事務局記入 ■人材記入

			住所確認	☐	提出日			
派遣No.		派遣人材名 上：登録no 中：派遣通知no 下：名前	no.		no.		no.	
			派遣通知（人材）no.		派遣通知（人材）no.		派遣通知（人材）no.	
派遣先（名称）								
住所			区住所：					
派遣日	事務局ヒア	初回ヒア（〇回）	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	振り返り回
	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
	時間：	時間：	時間：	時間：	時間：	時間：	時間：	時間：
マッチング			◎ ベストマッチ △ 軌道修正成功 × ミスマッチ					
依頼時のテーマ								
真のテーマ								
派遣のタイプ								
団体			タイプ					
テーマ型	地縁型		講師		テーブルファシリ		会議	
派遣の内容								
A：運営						B：事業		
A1 広報	A2 会計	A3 法人化	A4 組織運営	A5 担い手		B1 事業支援	B2 目的明確化	B3 WS支援
成果と課題		成果						
		課題						
派遣評価（改善点など）		うまくいったこと						
		改善点						
今後、団体に必要な支援など								
事務局への要望など								