

# 利用団体登録申請書(新規・更新・変更・取消)

受付年月日： 年 月 日

ふりがな		※利用者番号	
団体名			
代表者	ふりがな	連絡者	ふりがな
	氏名		氏名
	〒 住所		〒 住所
	電話番号		電話番号
	携帯電話番号		携帯電話番号
	FAX番号		FAX番号
メールアドレス		メールアドレス	

送付先区分          代表者      ・      連絡者          (どちらかに○をつけてください。)

会員数	市内	市外	中学生以下	備考
名	名	名	名	
活動の概要				
パスワード				

地区市民ホール・老人福祉館の利用団体登録を上記のとおり申請します。

年 月 日

申請者	氏名
	住所
	電話番号

\*代表者または連絡者と同じ場合は氏名のみの記入で結構です。

※

名簿確認	団体区分	受付担当者	入力処理者	処理年月日
利用者番号	有効期間			
	開始：          年   月   日～終了： 翌年   月   日			

※印欄は記入しないでください。