

立場地区センター 団体登録申請書

★印は必須項目です

★申請年月日

年

月

日

団体登録番号	01-			ジャンル番号			
★ふりがな				★ 活動内容			
★団体名	※既に登録のある団体名・記号やローマ数字等は使えません						
★代表者	ふりがな			電話	※日中連絡が取りやすい番号		
	氏名						
	住所	〒					
連絡者 代表者と同じ <input type="checkbox"/>	ふりがな			電話	※日中連絡が取りやすい番号		
	氏名						
	住所	〒					
代表者・連絡者 変更欄	<input type="radio"/> 印	氏名	住所	電話	変更年月日	担当	
	代・連				/ /		
	代・連				/ /		
	代・連				/ /		
	代・連				/ /		
	代・連				/ /		
指導者	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	有の場合	氏名			電話
				住所	〒		
会員構成	大人 名 / こども 名 (会員中心年代: 歳代)						
会費	<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 1カ月あたり <input type="checkbox"/> 1回あたり 円) <input type="checkbox"/> 無						
活動時間帯	頻度: <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 年 (回)			時間帯: <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間			
	曜日: <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日						
★会員募集	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない						
	1. 「する」とした場合、本書を入会希望者に公開します。(住所は非公開) 2. 入会希望者は代表者に活動内容等詳細を確認し、ご自身の責任で入会判断をしていただきます。						
インターネット予約システム活用の有無			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
備考						担当	PC確認

※ご記入いただいた個人情報は立場地区センターの利用に関する目的以外には使用致しません。