

四谷地域センター団体登録申請書

<H24年4月～H27年3月>

団体名	ふりがな：		登録番号
代表者 (新宿区民)	(ふりがな：) 氏名	自宅： ()	携帯： ()
	住所〒 - 新宿区		
事務局の場合 (NPO)	住所〒 -	閲覧ファイルに記載する連絡先全てに✓を付けて下さい 自宅番号、 携帯番号、 事務局(NPO)	
代表者以外 の連絡先 (新宿区民以外可)	(ふりがな：) 氏名	自宅： ()	携帯： ()
	住所〒 -		
活動目的			
特徴やPR			
地域センターでの利用の内容			
活動状況	年齢層_____～_____歳代 他の施設でも 活動している、 活動していない 活動日： 週、 月、 年(回)程度 曜日第__(月、 火、 水、 木、 金、 土、 日) 時間帯(午前、 午後、 夜間) 他の地域センターで登録済のところ (牛込笹筈 榎町 若松 大久保 戸塚 落合第一 落合第二 柏木 角筈)		
講師	有、 無、 その都度 講師名：_____ 講師謝礼 回、 月_____円		
会員数	区内在住 _____名 区外在住 _____名 (男性 _____名 女性 _____名 未成年 _____名) 合計 _____名		
会費	入会金 _____円		会費についての補足
	会費 _____円(年額、 月額、 一回、 室料割勘) 教材費(要、 不要)		

上記の通り登録を申請します 平成 年 月 日

四谷地域センター運営委員会 会長あて

代表者 氏名 _____

〒 -

住所 _____ 電話番号 () _____

団体紹介の希望があった場合、代表者名、代表者連絡先、活動内容を、希望する第三者に公開することを承諾します

代表者氏名 _____

記入された個人情報については団体登録と上記同意事項以外に使用することはありません。

<登録カードの受け取り> 受取日 H 年 月 日 サイン _____	PC入力 閲覧ファイル記入 あいうえお表記入 登録証作成 ハガキ作成	処理 担当	本人確認 運転免許証 保険証 パスポート 住基カード その他 ()	受付 担当	承認日・職員印 平成 年 月 日