

新宿区立地域センター団体登録申請書
 新宿区立地域センター一斉受付参加申請書

申請日 年 月 日

※太枠内をご記入ください。

【申請区分】 :新規 :変更 :紛失 :更新 :その他

| | | | | | | |
|------------------------|---|--|--------------------------|---|-----|-------|
| フリガナ 団体名 | | | ※団体名は、 15文字以内。 略称可 | 登録番号 | | |
| 代表者 (新宿区民で あること) | 住所 | 〒 | | | | |
| | フリガナ 氏名 | | 電話番号 | (自宅) | () | (携帯) |
| 連絡担当者 | 住所 | 〒 | | | | |
| | フリガナ 氏名 | | 電話番号 | (自宅) | () | (携帯) |
| 活動目的 | | | | | | |
| 他の地域センターの 利用について | ※既に新宿区内の地域センターで団体登録をしている場合は、該当するセンターに✓をしてください。 <input type="checkbox"/> 四谷 <input type="checkbox"/> 牛込筆筒 <input type="checkbox"/> 榎町 <input type="checkbox"/> 若松 <input type="checkbox"/> 大久保 <input type="checkbox"/> 戸塚 <input type="checkbox"/> 落合第一 <input type="checkbox"/> 落合第二 <input type="checkbox"/> 柏木 <input type="checkbox"/> 角筈 | | | | | |
| 会員数 | 名 (うち新宿区民 名 その他 名) | | | | | |
| 活動状況 | <input type="checkbox"/> 週 <input type="checkbox"/> 月 (回程度) | | 時間帯 | <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間 | | |
| | 曜日 | <input type="checkbox"/> (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) | | | | |
| 講師名 | | | 講師謝礼 | <input type="checkbox"/> 回 <input type="checkbox"/> 月 円 | | |
| 会費 | <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 円 | | 入会金 | 円 | | その他 円 |

別紙規約及び会員名簿、又は団体登録証を添えてを申請します。

年 月 日

牛込筆筒地域センター管理運営委員会 会長 あて

| | | | | | | |
|-----|------------|---|------|------|-----|------|
| 申請者 | 住所 | 〒 | | | | |
| | フリガナ 氏名 | | 電話番号 | (自宅) | () | (携帯) |

なお、本申請書を団体紹介リストとして、第三者に閲覧させることに同意します。

代表者氏名 _____

※記入された個人情報については、団体登録事務及び上記同意事項以外に使用することはありません。
 ※会員名簿の提出については、必ず本人の承諾を得てください。(規約及び会員名簿は閲覧の対象外です。)

| 処 理 欄 | 受付 (代表者区民確認) | 審査 | 一斉受付簿 | 登録証作成 | PC入力 | 閲覧ファイル | | 登録日 | 年 月 日 |
|-------|--|----|-------|-------|------|--------|------|-------|-------|
| | | | | | | 区分別 | 五十音順 | | |
| | / | / | / | / | / | / | / | 登録証発行 | 年 月 日 |
| | <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 他 () | | | | | | | 受領者署名 | |