

平成 年度

からきだ菖蒲館 利用団体登録票

* 太枠の中をご記入ください。

申込日 平成 年 月 日

ふりがな						団体登録番号		
団体名						- -		
団体代表者	ふりがな氏名				代表者以外 の連絡先	ふりがな氏名		
	住所	〒 206 - 多摩市			住所	〒 -		
	電話	-			電話			
	Email :				電話			
会員	会員数 : ()名【うち市外会員 名】				会員名簿確認 済 減免団体確認【 】			
	年齢構成: ・中学生以下:()名 ・高校生~20歳未満:()名、 ・20~40歳未満:()名 ・40~60歳未満:()名、 ・60歳以上:()名							
活動の概要	結成年月 : 昭和・平成 年 月 日							
	活動目的・内容:							
	主な活動場所		からきだ菖蒲館・トムハウス・ベルブ永山・こぶし館・ふれあい館 かえで館・つむぎ館・ゆう桜ヶ丘・ひじり館・総合福祉センター (○をお付け下さい) パルテノン多摩・アクアブルー・その他 ()					
	活動日 : 毎月()回、第()曜日 1回 約()時間 午前・午後・夜間 : 毎週 ()曜日 1回 約()時間 午前・午後・夜間 : 不定期・その他 ()							
	会費 : 有・無 (月額・年額 円)				入会金 : 有・無 (円)			
講師または指導者 : 有・無		支払額 : 毎回・月額・年額 (円)						
※ 他の方からお問い合わせがあった場合、上記の内容を紹介してもよろしいでしょうか。(はい ・ いいえ) ※ 記入内容の変更および活動の停止、解散等の場合は受付にお申し出ください。 ※ 利用案内の説明を受けました。署名 _____								
事務局記入	・新規登録 ・再登録(前年度登録からの更新) 番号登録日 平成 年 月 日 印							
受付者	カードデータ 入力者	登録カード 入力者	登録カード情報		出力者	カード出力前 の予約	備考欄	事務局長
	月/日・印	月/日・印	・File : ・Sheet : ・Number:		月/日・印	月 日		