

2026年度 《唐木田コミュニティセンター》

\* 太枠の中をご記入ください。 受付日 年 月 日

ふりがな						利用者番号			
団体名 (21文字以内を推奨)						初期パスワード			
						団体区分コード			
団体代表者	ふりがな氏名				代表者以外の連絡者	ふりがな氏名			
	住所	〒				住所	〒		
	住所					住所			
	住所					住所			
	住所					住所			
電話				電話					
Email (Gmail以外)					Email (Gmail以外)				
会員	総会員数:( )名【うち多摩市外会員 ( )名】								
	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	活動目的・内容:								
	主な活動場所 (○を付け下さい)		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 ・ かるがも館 ・ 総合福祉センター ・ その他( )						
	活動日 : 毎月 ( ) 回、第( ) 曜日 / 毎週 ( ) 曜日 : 午前 ・ 午後 ・ 夜間 その他 ( ) : 1回 約( ) 時間								
	会 費 : 無 ・ 有 ( 円 / 回 ・ 月 ・ 年 )				入会金 : 無 ・ 有 ( 円 )				
講師または指導者 : 無 ・ 有 支払額 : ( 円 / 回 ・ 月 ・ 年 ) ※代表者でないことの確認 ( )									
※ 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。									
利用案内の内容をすべて確認し厳守することといたします 署名									
事務局記入	・新規登録		会員名簿 確認	減免団体確認			本人確認	受付者	事務局長
	・更新			中学生以下	障がい者団体	障がい者等			
					手帳等	ミライロID			
番号取得日	登録データ入力	新規	更新	減免申請		登録済証印刷	カード出力前の予約	カード印刷	
月/日・印	Excel 月/日・印	CSVアップロード 月/日・印	予約システム 月/日・印	新規許可日 月/日	予約システム 月/日・印	月/日・印	月 日 月 日	月/日・印	