

※太枠内と申請日、別紙「閲覧ファイル用登録団体紹介」書に関するサインをご記入の上、ご提出下さい。

フリガナ					登録ID番号			
団体名	15文字以内(空欄含)でお願いします。				4			
代表者 (※新宿区民)	住所	(〒 -)						
	フリガナ			電話番号	自宅	()		
	氏名				携帯	()		
上記記載の団体名・代表者名にて申請書を記入して頂き、返金時には代表者印が必要となりますのでご了承下さい。								
連絡者 会場責任者	住所	(〒 -)						
	フリガナ			電話番号	自宅	()		
	氏名				携帯	()		
活動目的								
活動状況	活動回数【 回/週・月・年 】		主な曜日【 月・火・水・木・金・土・日 】			主な時間【 午前・午後・夜間 】		
会員数	名(新宿区民 名・区外 名)		講師名:		講師謝礼 円 / 月・1回			
入会金	円		備考					
会費	円 / 月・年・1回							

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。

四谷地域センター運営委員会 会長 あて

申請日: 年 月 日

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

なお、別紙「四谷地域センター閲覧ファイル用登録団体紹介」書を提出し、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。)
※原則として、登録人員以上のご利用は出来ません。内容に変更が生じた場合は親地域センターにて変更のお手続きをお願いします。

処理欄	受付	H 年 月 日 担当:	PC入力	登録カード作成	ハガキ作成	確認	投函
	代表者 住所確認	免許証・保険証・マイナンバーカード 他()	印	印	印	印	/ 印
	承認日	H 年 月 日 担当:	印	利用に関する説明: ●登録カード受取サイン 年 月 日			