

# 新宿区立地域センター受付システム

# 一般団体用

# 利用申請書

※太枠内をご記入ください。

フリガナ					登録ID番号					
団体名	※個人が利用の場合は、個人名でも可（原則15字以内）				1	5				
代表者	住所	( 千 - )								
	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	( 千 - )								
	フリガナ				電話番号	自宅	( )			
	氏名					携帯	( )			
活動内容										
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			

新宿区立地域センター受付システムの利用を申請します。

四谷地域センター運営委員会 会長 あて

申請書記入事項に相違ありません。

申請日 : 年 月 日

申請者	住所	( 千 - )								
	フリガナ				電話番号	自宅	( )			
	氏名					携帯	( )			

※記入された個人情報については、新宿区立地域センター受付システム利用に関すること以外に使用することはありません。

事務局 処理欄	本人確認	代表者・申請者 免許証・保険証・他( )				次回来館時渡しの場合(窓口混雑の為・お急ぎの為)			
	受付日	本人確認 担当者	PC入力 担当者	説明	確認	来館予定日	年 月 日		
	H 年 月 日	印	印	印	印	利用登録証受取サイン 年 月 日			