

四谷地域センター
 閲覧ファイル用登録団体紹介
 H 年 月現在

分類番号とジャンルを記入
 (別紙一覧表より選択)

No.

団体名	フリガナ：				登録番号						
					1	4					
<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 連絡 担当者	フリガナ：				☎	()					
						()					
会 員	男性	名	女性	名	主な 活動日	回／週・月・年 備考：					
	(うち未成年 名)					午前・午後・夜間・不定・(: ~ :)					
	平均年齢 才					月・火・水・木・金・土・日・祝・不定					
講 師	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その都度 氏名：				会費	入会金：無・¥ 会 費：¥ /月・1回 <input type="checkbox"/> 参加者で室料等割り勘					
その他	活動の詳細 (例：ダンスの種類、茶・華道などの流派、会費備考) や特色、PR又はメールアドレス等を記入										