新規 変更 削除

障がい者サークル団体登録申請書

太枠内に記入してください。□は、該当するものにチェックを入れてください。

変更の際はサークル名と変更のある該当項目のみ記入してください。

フリガナ							
サークル 団体名称	(登録)						
活動内容 (200文字以内)							
構成人員	人		発足日	西暦	年	月 日	
構成人員 内訳	幼児 人	小学生 人	中学生 人	高校生 人	成人 人	障がいのある方 計 人	
主な活動日時							
主な活動場所							
会費	☐ あり ☐ なし	入会金	円	年額	円	月額	円
		その他 ()					円
代表者 (※必須)	フリガナ※				電話番号※		
	氏名※				FAX番号		
	住所※	〒					
連絡者 (※必須)	□代表者と同じ (Emailアドレスがございましたら記入願います。)						
	フリガナ※				電話番号※		
	氏名※				FAX番号		
	住所※ (非公開)	〒					
Email							
これまでの同じ構 成員でのサークル 活動の実績につい て	☐ あり (サークル名) (活動場所 コミュニティセンター) ☐ なし						

記載内容について、関係部署に情報を提供することに同意します。 代表者署名