

施設使用団体登録申請書

(宛先) 所沢市長

申請年月日		年 月 日
団 体 名		
代表者	住 所	〒 -
	フリガナ 氏 名	
	電話番号	
	Eメール	

施設の使用に係る団体登録について、下記のとおり申請します。

記

1 登録期間 年 月 日から 年 月 日まで

2 使用目的 _____

- 3 添付書類 団体活動状況表
 会員名簿
 規約等

- 4 連絡先 代表者に同じ
 代表者以外 (以下に記入)

住 所	〒 -
フリガナ 氏 名	
電話番号	
Eメール	

団体活動状況表

1 サークル・団体名

フリガナ	
サークル・団体名	

2 活動日及び時間について

- (1) 毎週 曜日 [午前・午後] 時 分～ [午前・午後] 時 分
- (2) 第 週 の 曜日 [午前・午後] 時 分～ [午前・午後] 時 分
- (3) その他(具体的に)
_____ の [午前・午後] 時 分～ [午前・午後] 時 分

3 会員について

- (1) 会員数 _____ 名 うち市内在住・在勤・在学 _____ 名・市外 _____ 名
- (2) 団体の種類に○をつけてください。(不明な場合は、5 その他を選択してください。)
- 1 子育て団体
 - 2 青少年団体
 - 3 成人団体
 - 4 高齢者団体
 - 5 その他

(3) 入会希望者に対しては、どうしていますか？いずれかに○をつけてください。

- 1 随時受け入れている
- 2 欠員が出たときのみ受け入れる

(4) 入会希望があった場合の対応について、いずれかに○をつけてください。

- 1 希望者から代表者に連絡する。(連絡先を教える)
- 2 代表者から希望者に連絡する。(連絡先を教えない)

(公民館がお聞きした希望者の連絡先を公民館から代表者に連絡しますので、代表者が希望者に早急に連絡をしてください。代表者に連絡がつかない場合は他の会員の方に連絡します)

※ 公民館では、サークル情報を、サークル案内やホームページに掲載しています。

掲載内容は、サークル名・活動日・活動時間のみです。

4 指導者等について

(1) 指導者等について記入して下さい

	氏 名	住 所	電話番号
指導者等			

5 会計について

(1) 入会金の額 _____円

(2) 会費の額 _____円(年会費・月会費)

(3) その他に徴収する場合 _____費として _____円

(4) 会費の収支(前年度実績) ※できるだけ具体的に記入してください。

	項 目	説 明	金 額
収入			円
			円
			円
			円
			円
	収入合計		
支出	謝 礼	年額・月額	円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
	支出合計		

※ サークル等の会計報告を添付した場合記入不要。

団 体 会 員 名 簿

サークル・団体名 []

※ 役職者は3名以上記入して下さい

役職名	氏 名	住 所		Tel			
No.	会 員 名	市内	市外	No.	会 員 名	市内	市外
1				16			
2				17			
3				18			
4				19			
5				20			
6				21			
7				22			
8				23			
9				24			
10				25			
11				26			
12				27			
13				28			
14				29			
15				30			

※市内在住・在勤・在学の方は市内の欄に、以外の方は市外欄に○印をご記入ください。
 この会員名簿と同様の内容であれば、サークル等でお持ちの名簿でも可能です。
 ご記入いただいた個人情報は団体登録申請の目的以外には使用いたしません。

様式第4号 (その2)

所沢市公共施設利用者カード登録(変更)申請書(団体用)

年 月 日

1 新規 2 更新 3 廃止 4 変更(内容)

団体登録番号		<table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																						暗証番号	<table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>								
		(新規登録の方は記入不要です。)																															
フリガナ																																	
団体名																																	
代表者	フリガナ																																
	代表者氏名																																
	住所	〒																															
	自宅TEL							連絡先TEL (勤務先等)	() -																								
		FAX 番号		() -																													
勤務先・住所		〒																															
使用目的																																	
人数		大人						子ども																									
	市内	人						人																									
	市外	人						人																									