

# 仲町台地区センター 【団体登録票】

以下の太枠内にご記入ください

登録区分	No	No
	<input type="checkbox"/> 仮登録	<input type="checkbox"/> 本登録

フリガナ											利用区分			
団体名											今回のみ・継続使用・青少年			
代表者	フリガナ						電話番号	-	-					
	氏名						(携帯電話	-	-	)				
	住所	(〒 - )												
連絡者 ※代表者とは別の方を記入	フリガナ						電話番号	-	-					
	氏名						(携帯電話	-	-	)				
	住所	(〒 - )												
講師	講師の有無	有・無	有の場合の謝金	金額: _____円 ( 1回 ・ 1ヶ月 ・ 1年 )										
	フリガナ						*講師が団体の代表者になることはできません。							
	氏名													
団体の概要	住所	(〒 - )												
	活動内容													
	発足年月	年 月				新規加入				可 ・ 不可				
	活動日	<input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 週に 回 主に(月火水木金土日)の (午前・午後・夜) <input type="checkbox"/> 不定期					団員が負担する費用 (一人あたり)	年会費 月会費 1回 その他( )	円 円 円 円					
	団員内訳	年齢	幼児	小学生	中学生	高校生	大学生	一般	65歳以上		計	合計		
公開の可否	代表者の氏名・住所・電話番号の公開					可 ・ 不可	予約状況システムに団体名公開				可 ・ 不可			
メールアドレス	<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 連絡者													
主に使用したい室名	会議室(小・中) 工芸室 和室 料理室 体育室													
申請者 ※代表者・連絡者と同じ場合は氏名のみ記入	フリガナ						電話番号	-	-					
	氏名						(携帯電話	-	-	)				
	住所	(〒 - )												
備考欄	履歴①利用日 月 日( )利用室:会議室(小・中) 工芸室 和室(1・2) 料理室 体育室( 面) 時間帯:午前 午後A 午後B 夜間 その他( )													
	②利用日 月 日( )利用室:会議室(小・中) 工芸室 和室(1・2) 料理室 体育室( 面) 時間帯:午前 午後A 午後B 夜間 その他( )													
	③利用日 月 日( )利用室:会議室(小・中) 工芸室 和室(1・2) 料理室 体育室( 面) 時間帯:午前 午後A 午後B 夜間 その他( )													

**個人情報取扱に関する同意書 (施設利用のために)**  
 (個人情報保護管理者) 特定非営利活動法人 つづき区民交流協会 個人情報保護管理者 事務局長  
 (利用目的) 1. お客様の施設利用、および当協会のサービス提供に対する申込手續およびご連絡のため、2. 施設PRのため、写真撮影等をする場合があります(個人情報の開示等に関して) 情報を提供されたお客様は、該当情報に関して利用目的の通知、開示、訂正・追加・削除、利用又は提供の拒否を要求いただける権利を有しております。 \*当協会の個人情報の取扱詳細につきましては、当協会のホームページまたは施設内掲示の「当協会における個人情報の取扱について」に掲載しております。  
 \*なお、いただいた個人情報は施設利用管理の目的以外には利用いたしません。  
 上記についてご同意の上お申し込みください。

センター 処理欄	仮登録 受領日	年 月 日	受付者	本登録 受領日	年 月 日	受付者			
	確認印	館長	副館長	副館長	備考:	確認印	館長	副館長	副館長