

新規・継続  
団体登録書

受付日： 年 月 日

団体番号  
(センターで記入します)

パスワード  
(半角英数字 8 文字限定)

ふりがな			設 立	年 月 日
団体名 (10 文字以内)				
活動内容	活動分野	当地区センターで行いたい活動内容		
主な活動日 及び 活動時間区分	月 火 水 木 金 土 日	他の会場も含めた活動回数		
	午前 午後① 午後② 夜間 料理室:1コマ2時間(9時から2時間ごと)	( ) 回/月 あたり		
利用したい 部屋	中会議室 工芸室	小会議室 音楽室	料理室 体育室 (全面	和室 1/3 2/3)
利用している 他の施設				

※代表者・事務連絡者・指導者は同一者または世帯を共にする方は不可

組 織	氏 名(ふりがな)	電 話	住 所
代 表 者			〒
事務連絡者			〒
指 導 者	あり	氏 名	参加会員からの 講師謝金の総額 1ヶ月あたり 円
	なし	電 話	
※インターネット予約による予約・抽選結果返信先メールアドレス (大文字・小文字・ハイフンなど正確にご記入ください)			
代表者 事務連絡者	フリガナ		
どちらかに○			
会 員 数	合計 名 (内訳：男 名・女 名)	年 齢 層	歳～ 歳
会 員 募 集	1. 広く一般募集 ア 入会希望者に電話番号を伝えてもよい人は? イ 直に見学してほしい 2. 募集していない	特 記 事 項	入会金 円
			会費(月平均) 円

窓口にお越し頂いた方：□代表者、□事務連絡者

登 録 事 務	備 考	表示カード 作成	館長	副館長	副館長	メール 送信者	面談者

※個人情報は、事務連絡及び会員募集等の目的の範囲内で使用すると共に適切に管理します。

※裏面も記入をお願いします。

<2021/09>

# 団 体 登 録 書（事前確認表）

下記をご確認の上、「はい」、「いいえ」のいずれかにチェックをお願い致します。  
尚、登録書、確認表の記載事項に虚偽が認められた場合は、団体登録後の登録取り消し、  
部屋利用の不許可・取消を行う場合がありますので、ご承知おき下さい。

はい	いいえ	確認内容
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	営利目的及び、営利活動へ誘導する目的で利用する為の団体登録ではない
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	指定暴力団等その他の団体の構成員が暴力的不法行為や反社会的な行動をとることを助長する団体ではない
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	いわゆるヘイトスピーチは行わない。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	現在、5名以上の会員がいる ※活動が毎回5名以下の場合は、お声掛けさせていただく場合がございます。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	同じ構成メンバーで当地区センターに同目的別団体の登録はしていない
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	代表者、事務連絡者は指導者と重複していない

## 【下記は、説明を受けた後にご記入】

城郷小机地区センターの利用ルール(利用予約、支払、駐車場利用、キャンセル、  
利用後の清掃など)について、説明等を確認致しました。団体メンバーとも共有します。

説明を受けた日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

団 体 名       ： \_\_\_\_\_

説明を受けた方： \_\_\_\_\_

(代表者、事務連絡者)