

平成30年度

新規・更新

関・一 つむぎ館 利用団体登録申請書

減 額	団 体 登 録 番 号
あり・なし	※ここには記入しないでください

申請日 : 平成 年 月 日		※太枠内をきれなくご記入ください			
ふりがな					
団 体 名					
◎主となる連絡先に「レ」を入れてください					
<input type="checkbox"/> 団体代表者	ふりがな		<input type="checkbox"/> 代表者以外の 連絡先	ふりがな	
	氏 名			氏 名	
	住 所	〒 多摩市		住 所	〒
	電 話			電 話	
活動内容	具体的に(ダンスや体操の種類、朗読、史跡の研究会、ベビーストレッチなど)				
使用目的	☆このコミュニティルームを使って何をしますか?(例:練習、会議、交流会など)				
◎自治会・管理組合・企業の方以外は以下の項目もご記入ください					
会員数	名 [うち市外会員 名] [中学生以下の会員 名]				
年齢別	~10代 人	・ 20~30代 人	・ 40~50代 人	・ 60代以上 人	
性別	男性 人	・ 女性 人			
入会金	有	・ 無	円		
会費	有	・ 無	年額 / 月額 / 1回	円	
講師または指導者	有	・ 無	(講師・指導者名 :)		
活動日			ご利用のしおりの内容を確認しました	チェック欄	

- 1、代表者は多摩市民(在住・在勤・在学)に限ります。また同一人が二つ以上のサークルの代表者にはなれません。
 - 2、会員の過半数が多摩市民(在住・在勤・在学)であること、会員3名以上、当日の利用2名以上が条件です。
- 注
- 3、指導者は代表者にはなれません。
 - 4、登録条件に満たない場合、登録を取り消すことがあります。
 - 5、事前予約は月5コマまでです。
- ※内容について目的以外には使用致しません。

受付者	カード作成者	会長 (担当役員)	事務局長	名簿チェック	サークル紹介 カード

承認日 平成 年 月 日

旧番号	
-----	--