

「ふれあいセンター フラットピア川島」利用団体登録申請書

年 月 日

川島町長 様

団 体 名  
 代表者氏名 印  
 代表者住所  
 電話番号 (        -        )

下記のとおり川島町ふれあいセンター利用団体として登録して下さるよう申請いたします。  
 (その他活動に際し、会員名簿及び活動資料等を添付します。)

団体名			
代表者氏名		電話番号	
会員数	合計	人	
活動内容			
連絡責任者	<b>※会議や緊急の場合のご連絡先 (代表者と異なる場合のみご記入ください)</b>		
	氏名	フリガナ 氏 名	
	住所		
	電話	自 宅 携 帯	
謝礼等の有無	講師謝礼	円 / (回・月・年)	具体的に記入してください。
	会 費	円 / (回・月・年)	
	負 担 金	円 / (回・月・年)	
	そ の 他	円 / (回・月・年)	
教室・講座の 開催について	可能 ・ 不可能 ※団体の方が主体になって、一般の方を対象に行なうことができるか		
備考			

## 会 員 名 簿

No.	氏 名	年 齢	住 所	No.	氏 名	年 齢	住 所
1				26			
2				27			
3				28			
4				29			
5				30			
6				31			
7				32			
8				33			
9				34			
10				35			
11				36			
12				37			
13				38			
14				39			
15				40			
16				41			
17				42			
18				43			
19				44			
20				45			
21				46			
22				47			
23				48			
24				49			
25				50			

※ 保険等の安全対策の有無 有 ・ 無

有の場合は具体的に \_\_\_\_\_

※ 「年齢」欄は、「中学生以下の団体」として全額減免の適用を申請する場合のみ記入してください  
 その他の場合には必要ありません