

# 新宿区立地域センター受付システム一般利用申請書

※太枠内をご記入ください。 申請日 年 月 日

フリガナ 団体名				登録番号			
代表者	住所	〒					
	フリガナ 氏名		電話番号	(自宅)	( )		
連絡担当者	住所	〒					
	フリガナ 氏名		電話番号	(自宅)	( )		
活動目的							
会員数	名 (うち新宿区民 名 その他 名)						
活動状況	<input type="checkbox"/> 週 <input type="checkbox"/> 月 ( 回程度)		時間帯	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間			
	曜日	<input type="checkbox"/> (日) <input type="checkbox"/> (月) <input type="checkbox"/> (火) <input type="checkbox"/> (水) <input type="checkbox"/> (木) <input type="checkbox"/> (金) <input type="checkbox"/> (土)					
講師名			講師謝礼	<input type="checkbox"/> 回 <input type="checkbox"/> 月		円	
会費	<input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月		円	入会金	円	その他	円

新宿区立地域センター受付システムの利用を申請します。

年 月 日

角筈地域センター管理運営委員会 会長 あて

申請者	住所	〒					
	フリガナ 氏名		電話番号	(自宅)	( )		
		(携帯)					

※記入された個人情報については、新宿区立地域センター受付システム利用に関すること以外に使用することはありません。

処理欄	受付	データ入力	連絡済	ID発行
	/	/	/	/
<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 他 ( )				

受領者署名欄