

金井地区交流センター使用団体登録票

団体名		金井健康サークル			
活動状況	活動内容	健康体操		構成人数	10人
	活動日時	月 2 回 第 ① 2 ③ 4 月・火・水・木 金・土・日 曜日 午前 ・ ④午後 ・ 夜間 不定期			
	希望室名	和室 AB			
	入会希望	⑤可 ・ 条件付き可 ・ 不可	入会条件※あればご記入ください		
代表者	住所	〒990-0864 山形市大字陣場903番地			
	氏名	山形 太郎	電話番号	023 (684) 5900	
指導者	住所				
	氏名		電話番号	()	
代表者以外の 連絡先	氏名	山田 花子	電話番号	023 (〇×△) □◎▽◇	
	氏名	金井 里子	電話番号	090 (◇▽◎□) △×〇◇	

構成者名簿

No.	氏名	住所	No.	氏名	住所
1	山田 太郎	山形市大字陣場903	16		
2	山田 花子	山形市江俣〇丁目×-△	17		
3	金井 里子	山形市嶋南口丁目◎-▽	18		
4	〇〇 □□	山形市江南四丁目◇-〇	19		
5	〇〇 □□	山形市内表×△	20		
6	〇〇 □□	山形市陣場新田□◎	21		
7	〇〇 □□	山形市吉野宿▽◇	22		
8	〇〇 □□	山形市鮎洗〇×	23		
9	〇〇 □□	山形市東志戸田△□	24		
10	〇〇 □□	山形市志戸田◎▽	25		
11			26		
12			27		
13			28		
14			29		
15			30		

《記入上の注意》

- ①「団体名」欄は、正確にご記入ください。
- ②「活動内容」欄は、コミュニティセンターを使用するための主な内容をご記入ください。
- ③「構成人数」欄は、団体を構成する全人数をご記入ください。
- ④「活動日時」欄は、あてはまる場所に○を付けてください。

(参考) 時間帯 午前：午前9時 ～ 正午
午後：午後1時 ～ 午後5時
夜間：午後6時 ～ 午後10時

※記入した曜日・時間帯での使用が保証されるものではありません。

- ⑤「希望室名」欄は、主に使用したい部屋をご記入ください。
なければ「特になし」と記入してください。

※記入した部屋での使用が保証されるものではありません。

- ⑥「入会希望」欄は、メンバーを新たに募集しているサークル・団体は“可”又は“条件付き可”に、それ以外の場合は“不可”に○を付けてください。

“条件付き可”の場合、入会条件も必ずご記入ください。

※“可”“条件付き可”に○を付けた場合、新規入会希望者に代表者の氏名・電話番号をお知らせいたしますので、あらかじめご了承ください。

- ⑦「代表者」欄は、住所・氏名・電話番号を正確にご記入ください。電話番号は日中でも連絡がとれる携帯電話等の番号をご記入ください。

- ⑧「指導者」欄は、指導者がいる場合にご記入ください。指導者がいない場合は記入の必要はありません。

- ⑨「代表者以外の連絡先」欄は、代表者以外の方2名分を必ずご記入ください。電話番号は日中でも連絡がとれる携帯電話等の番号をご記入ください。

- ⑩「構成者名簿」欄は、メンバー全員の氏名・住所をご記入ください。

- ⑪届け出内容に変更があった場合は、速やかに届け出てください。

- ⑫記載された個人情報については厳重に管理します。なお、団体名および代表者の氏名・住所・電話番号については、サークル連絡会及び新規入会希望者等へ連絡することもあるので、ご承知おきください。