

令和 年 月 日

横浜市中屋敷地区センター  
施設利用団体登録票

\* 記載の個人情報は、団体の確認に利用させていただきます

①	フリガナ			会員数	名	
	団体名					
②	活動内容					
③	代表者 及び 連絡責任者	代表者		連絡責任者		
		フリガナ				
		氏名				
		住所				
		電話番号				
④	団体の概要	会費	<input type="checkbox"/> 有( 円/月)	<input type="checkbox"/> 無		
		講師	氏名:			
		活動日	回/月 第1、2、3、4、( )曜日			
		活動時間帯	<input type="checkbox"/> 午前帯 <input type="checkbox"/> 午後A帯 <input type="checkbox"/> 午後B帯 <input type="checkbox"/> 夜間帯			
		会員募集	<input type="checkbox"/> 募集している		<input type="checkbox"/> 募集していない	
		募集条件				
		⑤	公開可否	<input type="checkbox"/> 公開する		<input type="checkbox"/> 公開しない
* 公開する場合の連絡先						
・氏名				TEL		
		・氏名		TEL		
⑥	備考					

センター記入欄							
登録理由	新規	変更	廃止	その他	説明欄	登録番号	受付印
区分	<input type="checkbox"/> 公開		<input type="checkbox"/> 非公開				
種別	<input type="checkbox"/> 音楽・演劇						
	<input type="checkbox"/> 文学・歴史						
	<input type="checkbox"/> 語学・国際交流						
	<input type="checkbox"/> 美術・手工芸						
	<input type="checkbox"/> スポーツ・アウトドア						
	<input type="checkbox"/> 福祉・社会活動						
	<input type="checkbox"/> その他						