

コミュニティセンター 草柳会館 使用団体票

* この票はコミセンをご使用いただく団体の方にご記入いただいています。

* ご使用いただくコミセンごとにご提出ください。

年 月 日

ふりがな			減免番号
団体名			※減免承認されている団体は番号をご記入ください
代表者	ふりがな	住所 〒 _____	
	氏名		
		電話 () _____	
代表者以外の 連絡先	ふりがな	住所 〒 _____	
	氏名		
		電話 () _____	
講師 (いる場合)	ふりがな	住所 〒 _____	
	氏名		
		電話 () _____	
活動内容			
活動日	<input type="checkbox"/> 第(1 2 3 4 5) _____ 曜日 時間 : ~ :		
	<input type="checkbox"/> 不定期() 時間 : ~ :		
他の活動 場所	<input type="checkbox"/> コミュニティセンター _____ 会館 <input type="checkbox"/> スポーツセンター <input type="checkbox"/> _____ 学習センター <input type="checkbox"/> その他()		
会 費	入会金 (<input type="checkbox"/> あり _____ 円 <input type="checkbox"/> なし) 会費 (回・月・年) 額 一人 _____ 円		
講師謝礼 (ある場合)	(月 ・ 年) 額 _____ 円 1回につき _____ 円 その他(_____)		
会員構成	男 _____ 人 女 _____ 人 計 _____ 人 (うち、地域住民 _____ 人、中心的な年齢層 _____ 歳代)		
活動に 関する情報 について	<p>●会員の募集について</p> <p><input type="checkbox"/> 会員を募集している 〈問い合わせ先〉</p> <p style="padding-left: 40px;">氏名 (_____) 電話 (_____)</p> <p><input type="checkbox"/> 募集していない</p> <p>●活動内容の公開について</p> <p>草柳会館で作成するサークル案内(コミセンだより、HPなど)に、活動内容を</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 掲載してよい</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 掲載しない</p>		