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。

フリガナ 団体名	※個人が利用の場合は、個人名でも可（1階フロアの予定表に表示されます）			登　録　番　号
代表者	フリガナ 氏　名		電話番号	（携帯）　（　　） （自宅）　（　　）
	住　所	〒		
連絡 担当者	フリガナ 氏　名		電話番号	（携帯）　（　　） （自宅）　（　　）
	住　所	〒		
活動内容 （具体的に）	例：　勉強会、ダンス、体操 → ×、　英語の勉強会、フラダンス、太極拳、ヨガ → ○			
活動人数	名　　※おおよその人数で結構です			

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。

申請日　　年　　月　　日

落合第二地域センター管理運営委員会　会長　あて

申　請　者	フリガナ 氏　名		電話番号	（自宅）　（　　） （携帯）　（　　）
	住　所	〒		

※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 代表者確認	審査	事務局内処理	確認	局長
	／ □ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰｶｰﾄﾞ □運転免許証 □他（　　）	／	□　e-pares入力 □　登録証作成 □　一般使用者名簿	／	／

受領日	／　　／
受領者 署名	