

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	※個人が利用の場合は、個人名でも可（原則15文字以内）			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)	()		
活動内容							
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 (回数)	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)
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

落合第二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)	()

※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	システム PC入力	登録証作成	PC 一覧表			備考
	/	/	/	/	/	/	/	
	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 他 ()							