

# 新宿区立地域センター受付システム一般利用申請書

申請日 令和 年 月 日

※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（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)	( )	(携帯)	
連絡担当者	住所	〒					
	フリガナ氏名		電話番号	(自宅)	( )	(携帯)	
活動内容	※活動内容および施設利用時の内容をお書き下さい。						
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	( ) 回程度	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。

令和 年 月 日

榎町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)	( )	(携帯)

※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	審査	一斉受付簿	PC入力	利用者証確認	閲覧ファイル		登録日	年 月 日
						区分別	五十音順		
	/	/	/	/	/	/	/	利用者証発行	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 他 ( )							受領者署名	