

御殿場市民活動支援センター新規登録申請書

「御殿場市民活動支援センター」への登録を以下のとおり申請します。

令和 年 月 日

(ふりがな) 団体名	() <input type="checkbox"/> 公開可	(ふりがな) 代表者氏名	() <input type="checkbox"/> 公開可
団体事務所所在地 〒 —		<input type="checkbox"/> 公開可	
団体代表電話番号 () —		<input type="checkbox"/> 公開可	
団体代表 FAX 番号() —		<input type="checkbox"/> 公開可	
団体メールアドレス		<input type="checkbox"/> 公開可	
団体ホームページアドレス		<input type="checkbox"/> 公開可	
活動目的		<input type="checkbox"/> 公開可	
具体的な活動内容		<input type="checkbox"/> 公開可	
現在の会員数: 人		会費:有 _____ 円 / _____ ・ 無	
会員募集: している(加入条件 _____)		・ していない <input type="checkbox"/> 公開可	
担当者 (非公開)	(ふりがな) 氏名	()	住所 〒 —
	電話番号 () —		携帯 () —
	FAX 番号 () —		
	メールアドレス		

【以下、管理者記入欄】

受付印	登録番号:No.	登録日:令和 年 月 日		
	ロッカー:No.	メールボックス:No.	理事長	受付