



令和 年 月 日

柏市長 宛

柏市近隣センター条例施行規則第7条の規定により届け出ます。

※チェックを入れてください
 団体情報の変更 → 表面・裏面を記入してください。
 所属登録館のみ変更 → 表面を記入の上、変更を希望する近隣センターの窓口へ提出してください。

	変更前 (すべて記入)	変更後 (変更があったもののみ記入)
登録番号		
フリガナ		
団体名		
団体の住所	〒	〒
電話番号	- -	- -
フリガナ		
代表者氏名		
代表者住所	〒 <input type="checkbox"/> 団体の情報と同一	〒 <input type="checkbox"/> 団体の情報と同一
電話番号	<input type="checkbox"/> 団体の情報と同一 - -	<input type="checkbox"/> 団体の情報と同一 - -
登録館	近隣センター	近隣センター
申請者 (窓口にお越しの方)	<input type="checkbox"/> 代表者本人	
	<input type="checkbox"/> 代理 (<input type="checkbox"/> 代表者の了承を得ています)	
	氏名	電話番号
		- -

※職員使用欄

団体区分	<input type="checkbox"/> 優先 <input type="checkbox"/> 地域優先 <input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 一般
申請者 本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()

※変更のある事項のみ記入してください。

一般

パスワード						※4~8ケタ ※0000は登録できません。
担当者 (連絡先)	フリガナ					
	★氏名					
	郵便番号	-				
	住所					
	★電話番号	- -				
構 成 員	柏市民：	人	市民以外：	人	合計：	人
主 な 活 動	★活動分類	大分類		小分類		
	★活動内容					
	★主な曜日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日				
	★主な時間	:00~ :00				
	音出し利用	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※音出し：楽器，音楽，その他大きな音や声を出す利用				
講 師 情 報	フリガナ					
	氏名					
入 会 情 報	謝 礼	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	(<input type="checkbox"/> 年額 <input type="checkbox"/> 月額 <input type="checkbox"/> 1回)		円	
	会 則	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
	入 会 金	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	円			
	会 費	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	(<input type="checkbox"/> 年額 <input type="checkbox"/> 月額 <input type="checkbox"/> 1回)		円	
	その他費用					
	新規入会	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可				
資格・条件	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()					
そ の 他 (備 考)						

会員募集中の活動団体リストへ情報を掲載してもよろしいですか？

団体名と★印の項目（主な活動内容，活動状況，担当者の氏名，電話番号）が公開されます。これ以外の情報は公開されません。

希望する 希望しない

希望する公開区分（A・B・C）にマルをしてください。

A	セカンドライフ応援窓口(パレット柏内)，各近隣センター窓口，セカンドライフ応援サイト(インターネット)での公開を希望する
B	セカンドライフ応援窓口，近隣センター窓口での公開を希望し，セカンドライフ応援サイトは非公開を希望する
C	活動近隣センター窓口でのみ公開を希望する

※職員使用欄

利用者No.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

料金区分		確 認	入 力	受 付
加算	<input type="checkbox"/> 市外団体			
減免	<input type="checkbox"/> 地域優先団体			

受付日： /

入力日： /

確認日： /

地域支援課への送付： 不要 ・ 要 /