

団体名	カナ																				
	漢字名																				
	事務局住所	〒																			
	電話		FAX		携帯																
	E-mail				※3 暗証番号	※1															
代表者	カナ																				
	漢字名	※2																			
	住所	〒																			
	電話		FAX		携帯																
担当者(専任の場合)	カナ																				
	漢字名	※2																			
	住所	〒																			
活動分野	該当するものを○を願います。	① ボランティア活動	② NPO等活動	③ 社会福祉活動	④ 生涯学習活動	⑤ 女性活動	⑥ 高齢者活動	⑦ 青少年活動	⑧ 県	⑨ 市町村	⑩ 国	⑪ 企業	⑫ 地域活動	⑬ 学校関係	⑭ 特殊法人	⑮ 職能団体	⑯ 政治団体	⑰ 宗教関係	⑱ 保護者会等	⑲ その他()	
	活動内容	(具体的に)																			
申請書お渡し方法(希望に○を付けて下さい) 来館 ・ FAX ・ 郵送																					

※1 暗証番号は8桁以内の数字でお願いします。後日、インターネット上で変更することも可能です。

※2 未成年者の方でも登録は可能です。ただし、対象は高校生以上になります。

未成年者での登録を希望の場合は事前に下記担当までご連絡ください。

※3 E-mail アドレスは、携帯電話のアドレスでも可能です。

※ インターネット予約は以下のブラウザによる動作を確認済です。

Microsoft Internet Explorer 8以降(推奨: Microsoft Internet Explorer 10)

Mac-OSでは正常な動作が保証されておりません。ご了承ください。

☆FAXでお申込みの場合は、送信後、下記担当まで受信確認のご連絡をいただきますようお願いします。

【施設利用担当 ☎048-728-7112】

センター記入欄	
WEB登録完了通知書送付	来 ・ F ・ 〒
新規登録者分析入力	済 ・ 不要
料金増減 / □一般利用	済 ・ 不要

担当 /