

白鷹町文化交流センター使用者登録申請書

白鷹町文化交流センター館長 殿

申請日		平成 23 年 4 月 1 日	
団体	(ふりがな) 団体名	四季の郷合唱クラブ	
	(ふりがな) 代表者氏名	しきの さとこ 四季野 郷子	団体 所属人数 30 人
	団体連絡先 (代表者または 事務局など)	住所 〒000-0000 山形県西置賜郡白鷹町〇〇〇△△0-00	
		電話番号 0000-00-0000	
		Eメール four-seasons@〇〇〇.××.jp	
実務担当者 連絡先 (上記と同じ場合 は記入不要)	(ふりがな) 氏名	住所 〒 -	
	電話番号	Eメール	
個人	(ふりがな) 氏名	住所 〒 -	
	電話番号	Eメール	
活動内容		合唱練習 (月 2 回)、定期演奏会 (半年に 1 回を予定)	
施設の 主な使用目的		<input type="checkbox"/> 興行・公演 <input type="checkbox"/> 講演会 <input type="checkbox"/> 展覧会 <input type="checkbox"/> 集会 <input checked="" type="checkbox"/> 練習 <input type="checkbox"/> 創作活動 <input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> その他 ()	

※太枠の中をご記入ください。

登録日	平成 年 月 日	確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証
登録可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		<input type="checkbox"/> 健康保険証
登録番号			<input type="checkbox"/> その他 ()
上記申請書のとおり承認いたします。			
平成 年 月 日			
白鷹町文化交流センター館長 ㊟			

館長		担当者