

様式第1号（第5条関係）

鶴ヶ島市女性センター使用登録（変更）票

年度

年 月 日提出

登録（ID）番号				新規	継続
（ふりがな） 登録者名					
設立年月 年 月					
代表者	（ふりがな） 氏名				
	住所 〒 -				
	電話番号 ()		FAX	()	
	E-mail				
活動内容 (流派等)					
活動日					
活動時間 ~					
会員数	合計 人	内訳	・市内 人 (在住 人、在勤・在学 人)		
			・広域在住 人 ・その他 人 ※広域：川越市、坂戸市、日高市、川島町、毛呂山町、越生町、鳩山町 様式第1号の2鶴ヶ島市女性センター使用団体会員名簿のとおり		
会費		入会金 _____円 ・ 月会費 _____円 その他 ()			
会員の募集		<input type="checkbox"/> 随時募集 <input type="checkbox"/> () 月にまとめて募集 <input type="checkbox"/> 現在募集していない 理由 <input type="checkbox"/> 会員が多すぎる <input type="checkbox"/> 活動内容上 () のため <input type="checkbox"/> その他 ()			
募集会員の要件		<input type="checkbox"/> 性別不問 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 親子 (子ども 歳以上・以下) <input type="checkbox"/> 市内 (在住・在勤者) <input type="checkbox"/> 市内及び広域 <input type="checkbox"/> 住所不問			
講師・指導者の有無		無 ・ 有 {謝礼：無・有 (月額・1回当たり _____円)}			
講師・指導者名					
入会希望者への対応		<input type="checkbox"/> 代表者へ電話連絡 (女性センターから希望者へ代表者の連絡先をお知らせします) <input type="checkbox"/> 代表者から希望者へ電話連絡 (女性センターが希望者の連絡先を確認し、代表者へ伝達します) <input type="checkbox"/> 活動日に直接見学に来てもらう			

※ 記載事項に変更が生じた場合には、速やかに届け出てください。
 ※ この登録票は、問合せの資料として使用するほか、団体名・活動日・活動内容・募集の有無について「登録利用団体一覧表」、「市ホームページ」に掲載します（個人情報掲載しません。）。