

年 月 日

調布市長 宛

申請団体名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

調布市地域福祉センター定期利用団体登録申請書

団体名称			活動内容			
団体設立日	年	月	日	会員数	市内 人	
活動場所	地域福祉センター	月	回		市外 人	計 人
団体の趣旨						
						会費
市又は地域福祉センターとの連絡員	氏名	住所				電話
	住所					
	氏名	住所				電話
	住所					
添付書類						
1 規約又は会則（新規のみ）						
2 事業計画書						
3 役員及び会員名簿						
※ 登録可・否（年 月 日）理由						
※ 使用登録番号 第 号						

注 ※欄は、記入しないでください。

