

年 月 日

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

施設		団体名	
団体の趣旨			
活動内容		会費	月額 円
団体設立日	年 月 日	会員数	市内 市外 計 人 人
活動回数	月 回		
市又は地域福祉センターとの連絡先	(氏名)	(電話番号)	
	(住所)		
市又は地域福祉センターとの連絡先	(氏名)	(電話番号)	
	(住所)		
添付書類	1 規約又は会則 2 事業計画書 3 役員及び会員名簿		
市使用欄	1 登録 可・否 (年 月 日決定) 不承認の場合の理由 () 2 使用登録番号		

事業計画書

定例活動日

	曜日	時間区分	部屋
1			
2			
3			
4			
5			

役員及び会員名簿

役職	氏名	住所		備考
		市区町村	町名以下	
代表者				
副代表者				
会計				
講師				

【注意事項】

- 1 団体構成員の3分の2以上が市内在住・在勤・在学のいずれかである必要があります。
- 2 町名以下の住所は可能な範囲で御記入ください。
- 3 代表者が講師を兼任することはできません。
- 4 団体構成員の全員が60歳以上の団体は、使用料免除の審査を行うため、「備考欄」に年齢を記入してください。
- 5 団体構成員の半数以上が18歳以下（市内在住・在勤・在学のいずれかである者に限る。）の団体は、使用料免除の審査を行うため、「備考欄」に年齢（在学者の場合にあっては、学年）を記入してください。