

多摩市立市民活動・交流センター 利用団体登録申請書

利用者番号		申請年月日	令和	年	月	日
フリガナ						
団体名						
主な活動種目 活動内容		会員数	市内		人(うち中学生以下 人)	
			市外		人(うち中学生以下 人)	
主に利用する 施設 (○で囲んでください)	創作活動室1 ・ 創作活動室2 ・ 会議室1 ・ 会議室2 ・ 会議室3 レッスン室1 ・ レッスン室2 ・ レクルーム1 ・ レクルーム2 音楽活動室1 ・ 音楽活動室2 ・ 体育館 ・ グラウンド ・ 子育て交流室					

代 表 者	フリガナ		生年月日	昭・平	年	月	日	指定管理者記入欄	
	氏名		電話番号	—				市内・市外	
	住所	〒 —						在勤・在学	
	※18歳以上 勤務先 学校名	※中学生以下の方と市外在住で在勤在学の方はご記入ください。		減免対象	※対象者のみ○を付けてください。			中学生以下	在勤・在学・減免 証明書確認
	勤務先住所	多摩市			障害者手帳等保有			社員証 ・ 学生証 障がい者団体登録証 その他()	
連 絡 者	フリガナ		電話番号	—				指定管理者記入欄	
	氏名		電話番号	—				市内・市外	
	住所	〒 —						在勤・在学	
	※18歳以上 勤務先 学校名	※中学生以下の方と市外在住で在勤在学の方はご記入ください。		減免対象	※対象者のみ○を付けてください。			中学生以下	在勤・在学・減免 証明書確認
	勤務先住所	多摩市			障害者手帳等保有			社員証 ・ 学生証 障がい者団体登録証 その他()	

メールアドレス (代表者・連絡者)	
----------------------	--

※メールの送付先、どちらかに○をつけてください。

パスワード	
-------	--

※パスワードは半角英数字4～15桁

多摩市立市民活動・交流センターの利用団体登録を上記のとおり申請します。

申 請 者	氏名	
	住所	
	電話番号	— —

※代表者又は連絡者が申請者の場合は、氏名のみご記入ください。

受付印

【指定管理者記入欄】 名簿確認	団体区分 市内 市外 減免 ()	受付者	/
有効期限	開始 令和 年 月 日 ～ 終了 令和 年 月 日	確認者	/

構 成 員 名 簿

利用者番号		※代表者、連絡者の記載は不要です。			
フリガナ					
団体名					
No.	フリガナ				指定管理者記入欄
	氏名				市内・市外
	住所	〒 ー			在勤・在学
	勤務先 学校名	※中学生以下の方と市外在住で在勤在学の方はご記入ください。	減免対象	※対象者のみ○を付けてください。 中学生以下	在勤・在学・減免 証明書確認
	勤務先住所	多摩市		障害者手帳等保有	社員証・学生証 障がい者団体登録証 その他()
No.	フリガナ				指定管理者記入欄
	氏名				市内・市外
	住所	〒 ー			在勤・在学
	勤務先 学校名	※中学生以下の方と市外在住で在勤在学の方はご記入ください。	減免対象	※対象者のみ○を付けてください。 中学生以下	在勤・在学・減免 証明書確認
	勤務先住所	多摩市		障害者手帳等保有	社員証・学生証 障がい者団体登録証 その他()
No.	フリガナ				指定管理者記入欄
	氏名				市内・市外
	住所	〒 ー			在勤・在学
	勤務先 学校名	※中学生以下の方と市外在住で在勤在学の方はご記入ください。	減免対象	※対象者のみ○を付けてください。 中学生以下	在勤・在学・減免 証明書確認
	勤務先住所	多摩市		障害者手帳等保有	社員証・学生証 障がい者団体登録証 その他()
No.	フリガナ				指定管理者記入欄
	氏名				市内・市外
	住所	〒 ー			在勤・在学
	勤務先 学校名	※中学生以下の方と市外在住で在勤在学の方はご記入ください。	減免対象	※対象者のみ○を付けてください。 中学生以下	在勤・在学・減免 証明書確認
	勤務先住所	多摩市		障害者手帳等保有	社員証・学生証 障がい者団体登録証 その他()
No.	フリガナ				指定管理者記入欄
	氏名				市内・市外
	住所	〒 ー			在勤・在学
	勤務先 学校名	※中学生以下の方と市外在住で在勤在学の方はご記入ください。	減免対象	※対象者のみ○を付けてください。 中学生以下	在勤・在学・減免 証明書確認
	勤務先住所	多摩市		障害者手帳等保有	社員証・学生証 障がい者団体登録証 その他()

※在勤者は社員証等、在学者は学生証等（市立小・中学校の場合は不要）、減免を受ける団体はそれを証明する書類の提出が必要です。