

# 利用団体登録申請書

# 新規 ・ 更新

多摩市立市民活動・交流センター 御中

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・2 * レッスン室1・2 * レクルーム1・2 * 音楽活動室1・2 体育館 * グラウンド * 会議室1・2・3 * 子育て交流室									

※代表者と連絡者は別の方を記入してください。 ※更新で\*印のある項目に変更がない場合は記入不要です。

代表者 ※18歳以上	フリガナ		電話番号	—	—	指定管理者記入欄 市内・市外 在勤・在学	
	氏名						
	住所	〒	—				
	勤務先	市外在住で在勤在学の方のみご記入ください。		勤務先住所	多摩市		
連絡者 ※代表者以外の方	フリガナ		電話番号	—	—	指定管理者記入欄	
	氏名					市内・市外	
	住所	〒	—			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のみご記入ください。		減免対象	※対象者のみ○を付けてください。 中学生以下		中学生以下
	勤務先住所	多摩市					

*主な連絡者	代表者 ・ 連絡者	(主な連絡者とメールの送付先が異なる場合はお申し付けください)								
*連絡希望	メール ・ 郵送	(施設からの案内の連絡方法について希望の方法に○をつけてください)								
*メールアドレス										
*パスワード										

※パスワードは半角英数字4~15桁 予約システムへのログインに必要です。

記載の内容に相違がないことを誓約し、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。  
 ※提出いただいた個人情報は多摩市個人情報保護条例の規定に基づき、

受付印

【指定管理者記入欄】

施設の利用に関する事務目的以外には使用及び提供は行いません。

確認	市内 ・ 市外	減免 無 ・ 中学生以下 ・ 障がい者	障がい者団体登録証の確認 無 ・ 済 ・ 未	受付者	/								
代表者本人確認	免許証 ・ 保険証 ・ その他 ( ) ・ 更新で代表者の変更なし												
有効期限	開始	令和	年	月	日	～	終了	令和	年	月	日	確認者	/

