団体登録票

令和　　年　　月　　日

市民からの問い合わせ対応にお答えするため、ご記入をお願い致します。

太枠内をご記入願います。 □には該当する場合、✓を記入してください。

情報公開希望	□ 有　　□ 無	
ふりがな		登録番号
※ 団 体 名		
※ 活 動 内 容 (具体的に)		
代 表 者		
問合せ先		
新規会員の受入れ	□ している　□ していない　□ 特に決めていない	
活動の見学	□ 可　□ 不可	
代表者の連絡先	□ 教えてよい　□ 教えない	
会 員 数	年　月 現在　名	
入 会 金	□ なし　□ あり　円	
会 費	□ なし　□ あり　(年間 ・ 半年 ・ 月　円)	
練 習 日		
指 導 者	□ なし　□ あり　氏 名	
活動に関する コメント等		
センター使用蘭		

・情報公開希望有り の場合 ※の箇所を栄町ふれあいセンター ホームページ『サークル紹介』に掲載させていただきます。

栄町ふれあいセンターでは、団体の構成員、および活動内容等を確認するため、団体登録票および団体登録申請書の提出をお願いしております。当該目的以外にご記入いただいた個人情報を使用することはありません。
また提出いただいた個人情報は法令に基づき適切な管理を行なっております。

栄町ふれあいセンター市民協議会