

茅ヶ崎市男女共同参画推進センター利用登録申込書

(宛先) 茅ヶ崎市長

申込日：令和 年 月 日

他の利用施設（文化会館・コミュニティホール・コミュニティセンター・体育館）での登録番号があり、男女共同参画推進センターでも同じ番号登録を希望する方は、その登録番号をご記入ください。

登録番号：

団体名 (30字以内で)	(ふりがな)	暗証 番号 4桁			
代表者氏名	(ふりがな)	TEL			
代表者住所	〒 ー				
連絡者氏名	(ふりがな)	TEL			
連絡者住所	〒 ー				
活動内容 (具体的に)			会員数	人	
主な活動 日時・施設	・活動日時 月 回 曜日 (午前 午後 夜間) ・活動施設 大会議室・会議室 (第1・第2・第3) ・和室 ・実習室 他の施設：公民館・コミセン・体育館・勤労市民会館・その他 ()				
指導者	<input type="checkbox"/> いる (氏名) <input type="checkbox"/> いない				
サークル紹介	<input type="checkbox"/> してもよい <input type="checkbox"/> しない ※ グループ名・活動日のみ紹介します				
会費	<input type="checkbox"/> あり (月 円) <input type="checkbox"/> 資料代、材料費など実費 (月 円) <input type="checkbox"/> なし				

※太線枠内にご記入ください。

新規 変更 (通知書添付 あり なし)

上記のとおり申込がありました。このことについて、利用登録しました。

条例区分	① 男女共同参画社会の形成に関する事業を行う者 ② 生涯学習に関する事業を行う団体で市長が適当であると認めるもの ③ その他市長が適当であると認める者 特記事項： 使用料金： <input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 有料 (減免率： <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 30% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 100%)						
登録番号			収受印				
課長	課長補佐	担当					