コミュニティセンター　　公　所　　会館　使用団体票

＊太枠の中をご記入ください。　　年　　月　　日

ふりがな			設立年月日
団体名			年　月
代表者	ふりがな 氏名	住所　〒　－ 電話（　　）　－	
連絡先①	ふりがな 氏名	住所　〒　－ 電話（　　）　－	
連絡先②	ふりがな 氏名	住所　〒　－ 電話（　　）　－	
講　師（いる場合）	ふりがな 氏名	住所　〒　－ 電話（　　）　－	
活動内容			
活動日	□ 第（１　２　３　４　５）＿＿曜日　時間　：　～　： □ 不定期（　　）　時間　：　～　：		
他の活動場所	□ コミュニティセンター＿＿＿＿会館　□ スポーツセンター □ ＿＿＿＿学習センター　□ その他（　　）		
会　費	入会金（ □ あり＿＿＿円　□ なし ）　会費（ 月 ・ 年 ）額　一人＿＿＿円		
講師謝礼	（ 月 ・ 年 ）額＿＿＿＿円　1回につき＿＿＿＿円　その他（＿＿＿＿＿＿）		
会員構成	男＿＿人　女＿＿人　計＿＿人（うち、地域住民＿＿＿人、中心的な年齢層＿＿＿歳代）		
活動に関する情報について	1．大和市が発行する刊行物・ホームページ等に掲載することについて □　代表者を掲載する □　代表者ではなく次の者を掲載する（氏名＿＿＿＿＿＿　電話＿＿＿＿＿＿） □　掲載を希望しない 2．コミセンが発行する刊行物・ホームページ等に掲載することについて □　掲載する（　□写真の掲載をする　　□写真の掲載をしない　） □　掲載しない 3．サークルの情報、および会員の募集のについて □情報・連絡先を伝える（氏名＿＿＿＿＿＿　電話＿＿＿＿＿＿　） （　□募集している　　□募集していない　） □連絡先を伝えない		

会館からのお願い

＊ この票はコミセンをご使用いただく団体の方にご記入いただいています。ご使用いただくコミセンごとにご提出ください。
＊ 年度途中に登録内容の変更が生じた場合は、すみやかに窓口へお申し出ください。
＊ 会館使用要綱、会館使用上の注意事項を守って会館を使用してください。