

勝田小学校コミュニティハウス利用団体登録票

この登録票は、当館のコミュニティハウスの研修室・和室の使用団体登録票です。また、グループをお探しの方などに、情報提供するために、当コミュニティハウスを利用されているグループの情報収集を兼ねています。

フリガナ			
団体・グループ名			
活動内容			
代表者連絡先	フリガナ		〒
	氏名		住所
	電話番号	FAX番号	携帯電話番号
代表者以外の連絡先	氏名	電話番号	
		携帯電話番号	
講師・コーチ氏名	氏名	住所	〒
	電話番号	携帯電話番号	
会費	①人會金(円) ②會費(円/月・年・回) ※月會費・年會費・回での會費に○をつけてください。		
講師・コーチ謝金	月額 円 または半年 円 または1回毎 円	その他	
団体人数	人 (男性: 人、女性: 人) 中心年齢層: 歳代		
主な活動日 (使用曜日・場所)	曜日	月	回 場所 研修室 A.B 和室 A.B 体育館 運動場 <u>いづれかに○</u>
主な活動時間	①午前(時～ 時) ②午後(時～ 時) ③夜間(時～ 時)		
会員募集	① 募集あり ② 募集なし		備考 <u>いづれかに○</u>
活動内容と代表者氏名等の公開	① 可 ② 不可		備考 <u>いづれかに○</u>
この情報は、上記のグループの同意により、当コミュニティハウス登録グループ一覧に掲載します。同意が無い場合には、当コミュニティハウスだけの内部の保有情報として、一般には公開しません。問い合わせがあった場合には、その都度、グループの連絡先へ公開の是非の確認を行ってから情報を提供します。			

使用規則にのっとり、正しく使用いたします

申し込み年月日 令和 年 月 日

代表者氏名