伊勢崎市絆の郷　利用団体シート

登録区分：新規・変更・削除・更新

登録№.：	受付日：	受付担当者：

太枠の中をご記入下さい。

公開	項目			
◎	フリガナ			
	団体名			
	フリガナ			
	代表者住所	〒		
※	代表者連絡先	電話：　　携帯： ※連絡のつきやすい電話番号を記入してください。		FAX：
◎	フリガナ			
	代表者氏名			
	納付書の送付先 （代表者と異なる場合のみご記入ください。）	フリガナ		
		氏名		
		フリガナ		
		住所	〒　　電話・携帯	
○	団体の形態	NPO　・ボランティア団体　・生涯学習団体　・その他		
○	活動分野（種目等）	□まちづくり　□芸術・文化　□芸能・伝統芸能　□地域安全活動 □社会教育　□環境　□青少年の健全育成　□健康・福祉・子育て □音楽　□国際化　□情報化支援　□自己啓発 □スポーツ　□ダンス　□社交ダンス　□体操・ストレッチ □標記以外（　　）		
○	活動内容概要 （団体紹介文 255文字以内）	（団体の歴史、事業実績、事業内容、理念、主な活動日、活動場所、講師 など）		
○	活動予定	□　週　　回	□　月　　回	□　随　時
○	会員数	会員数　　名		
		・市内在住者（　　人）　・市外在住者（　　人）		
○	団体ホームページアドレス （お持ちの場合のみ）			
	団体メールアドレス （お持ちの場合のみ）			
○	会費	・なし　・あり（月額：　年額　　円）		
○	会員の募集	・なし　・あり（会員募集の時期　・随時　・定期（　　月頃））		
○	会員の条件	・条件なし　・条件あり（条件：　　）		
○	講師又は指導者	氏名	謝金　月･年　　円	
	添付書類	名簿・会則又は規約・収支報告書		
	団体情報の公開 登録団体一覧（公開○印の項目）を窓口およびホームページで公開します。	・希望する　　・希望しない ※希望するを選択された団体は、代表者連絡先を入会希望者・問合せ者に開示します。		

	記入者　氏名：　　電話番号：

絆の郷使用欄：	多目的ホール音響機器	・使用　・不使用	団体情報	・市内　・市外
	使用の場合取扱説明実施日	年　月　日		・一般　・学生（高校生以下）　・65歳以上
備考：				

この利用団体シートの情報は、「伊勢崎市絆の郷」の管理運営のため以外には使用しません。