伊勢崎市絆の郷　利用団体登録シート

登録区分：更新・新規・変更（人数・代表者・連絡先・その他）　R6年度

登録№.：	受付日：　年　月　日	受付担当者：

太枠の中をご記入下さい。

項目		
フリガナ		
団体(法人)名		
フリガナ		
代表者(法人)住所	〒	
フリガナ		
代表者氏名		
代表者(事務局)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：
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	□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 □防災　□標記以外（　）	
活動種目		
活動内容概要	（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）	
会員数	会員数　名	
	・市内在住者（　人）　・市外在住者（　人）	
団体情報の公開	・希望する　・希望しない ※希望するを選択された団体は、ＨＰへの掲載及び代表者連絡先を入会希望者・問合せ者に開示します。	
絆の郷利用について	・営利目的での利用はしません ・民間企業の企業活動での利用はしません ・絆の郷の管理上、必要がある時は団体の情報（会則や収支報告書等）を提示します □上記3項目について遵守します	

記入者　氏名：	電話番号

絆の郷使用欄：	団体情報	・市内　・市外	・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。