

# 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）

R5年度

登録No.：	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： <small>※連絡のつきやすい電話番号を記入してください。</small>	携帯：	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	<input type="checkbox"/> まちづくり <input type="checkbox"/> 社会教育 <input type="checkbox"/> 音楽 <input type="checkbox"/> スポーツ <input type="checkbox"/> 防災	<input type="checkbox"/> 芸術・文化 <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> 国際化 <input type="checkbox"/> ダンス <input type="checkbox"/> 標記以外（	<input type="checkbox"/> 芸能・伝統芸能 <input type="checkbox"/> 青少年の健全育成 <input type="checkbox"/> 情報化支援 <input type="checkbox"/> 社交ダンス <input type="checkbox"/> 体操・ストレッチ )
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 <small>登録団体一覧（公開〇印の項目）を窓口で公開します。</small>	・希望する      ・希望しない <small>※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。</small>		
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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生（高校生以下）	<input type="checkbox"/> 65歳以上
---------	--	--	--------------------------------

備考：
-----