

稲城市公共施設利用者登録申請書補助票(城山体験学習館・団体)

活動内容 (具体的にどんな活動をしているのかお書きください)

年間で計画されている行事・活動があればお書きください。

指導を依頼している場合

講師のお名前		講師への謝礼	円
--------	--	--------	---

活動日 定期() ・ 不定期

会員数 名 (市内 名、市外 名)

会費の有無について
 会費 (有 ・ 無)
 会費を徴収している場合
 会費 _____ 円 [年額 ・ 月額 ・ 日額 ・ その他()]

貴団体の活動に関するお問い合わせについて
 活動内容、連絡先等の情報を提供してよろしいですか。
 (はい ・ いいえ)
 情報提供してよろしい団体は連絡先を記入してください。
 連絡先Tel _____ () _____ 氏名 _____

備考

申請の際は、代表者の身分証明書を提示してください。

体験館記入欄

確認方法	運転免許証	パスポート	健康保険証	公共年金証明書	学生証	その他
------	-------	-------	-------	---------	-----	-----