

# 草津市立市民総合交流センター キラリエサポーター登録書



新規  
 更新

受付年月日	年 月 日
受付者	

(ふりがな)グループ名			設立年月	年 月
			会員数	人
団体住所	〒 ※団体住所が市外である場合、会議室使用時に市外5割加算が発生いたします。			
代表者	(ふりがな)代表者名	連絡先	TEL/FAX	
			携帯	
	住所		e-mail	
担当者連絡先 (書類等送付先)	(ふりがな)担当者名	連絡先	TEL/FAX	
			携帯	
	住所		e-mail	
活動項目 最も該当する箇所に◎ 該当する箇所に○ (複数可)	保健・医療・福祉	学術・文化・芸術・スポーツ	国際協力・国際交流	経済活動活性化
	社会教育	環境保全	男女共同参画社会の推進	雇用促進・職業能力開発
	まちづくり	災害防止・災害救援	子ども・青少年の健全育成	消費者生活・消費者保護
	観光・産業振興	防犯・地域安全	情報化社会の推進	市民活動支援
	農山漁村・中山間地域振興	人権擁護・平和推進	科学技術振興	その他( )
活動日 時間	□毎週 → 曜日 ( 時 分 ~ 時 分 )			
	□毎月 → 回 第 { 週 曜日 ( 時 分 ~ 時 分 )			
	□不定期 → { 月 年 回 回			
主な活動場所				
新規会員の受入	<input type="checkbox"/> 通年で受け入れている <input type="checkbox"/> 決まった時期に受け入れている( 月 ) <input type="checkbox"/> 受け入っていない <input type="checkbox"/> その他( )			

## 活動内容・活動のPRなど

当登録書に記載した内容の内、「代表者」と「担当者連絡先」を除く項目について、市民総合交流センターのホームページで公開することを承諾します。

当登録書に記載した内容について、草津市および市民総合交流センターの管理運営を行う指定管理者が共有することを承諾します。

年 月 日

団体名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_