

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
代表者	(ふりがな) 代表者名	連絡先			TEL	
					携帯	
e-mail						
住所	〒					
担当者連絡先 (書類等送付先)	(ふりがな) 担当者名	連絡先			TEL	
					携帯	
e-mail						
住所	〒					
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	文化・芸術・スポーツ	国際協力・国際交流	経済活動活性化		
	教育・生涯学習	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		
	農山漁村振興	人権擁護・平和推進	科学技術振興	その他()		
活動日 時間	<input type="checkbox"/> 毎週 → 曜日 (時 分 ~ 時 分)					
	<input type="checkbox"/> 毎月 → 回 第 週 曜日 (時 分 ~ 時 分)					
	<input type="checkbox"/> 不定期 → 月 年 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"/> 受け入れていない <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。

年 月 日

団体名

代表者氏名
