

## 市民協働交流サロン登録申請書

申請日 平成	年	月	日	*登録番号	*担当処理欄
団体名					
代表者氏名					
代表者住所	〒 -				
連絡先氏名					
連絡先住所	〒 -				
電話番号					
F A X 番号					
活動内容	主な活動場所 ( ) 主な活動日 ( )				
該当分野 現在活動している分野、 または興味のある分野に つけてください	1 保健・医療・福祉    2 社会教育    3 まちづくり 4 学術・文化・芸術・スポーツ    5 環境保全 6 災害救援    7 地域安全    8 人権擁護・平和擁護 9 国際協力    10 男女共同参画    11 子どもの健全育成 12 情報化社会の発展    13 科学技術の振興 14 経済活動活性化    15 職業能力開発    16 消費者保護				
団体発足年月日					
会員数	人 (平成 年 月 日時点)				
電子メール					
ホームページ					
団体の P R					

団体の場合は ~ 、個人の場合は ~ を必ず記入してください。

登録申請書に記入していただいた個人情報は、当サロンの運営管理の目的のみに使用いたします。