浦安市青少年交流活動センター　青少年団体確認申込書

令和　　年　　月　　日

浦安市青少年交流活動センター　指定管理者　宛て

申込者　　団体名
フリガナ
氏　名
連絡先

浦安市青少年交流活動センターの使用にあたり、当団体が青少年団体であることを確認していただくため、青少年団体構成員名簿を添えて申し込みます。

フリガナ 申込団体名			
代表者	フリガナ 氏名 住所	TEL FAX	
事務連絡担当者	フリガナ 氏名 住所	TEL FAX	
使用目的	□ 研修　□ 交流　□ 合宿　□ 会議 （ □ 教育・保育　□ 学校　□ スポーツ　《 種目；　》 ） □ その他 （ □ 他　《　》 ）		
会員構成	総数　名	25歳未満　名 25歳以上　名	市内在住者　名 市外在住者　名
会費等	入会金；□有（　円）□無	会費；□月額 □年額（　円）	
講師・指導者	フリガナ 氏名	講師謝礼金；□有（　円/回）□無	
活動状況	活動内容		
	主な活動場所		
	主な活動日時	□年 □月 □週　回　曜日 □午前 □午後 □夜間	

【事務処理欄】

受付日	決定日	データ更新	通知書送付	区分
年　月　日 担当者印	年　月　日 決定	年　月　日 担当者印	年　月　日 担当者印	市内　／　市外