

令和 年 月 日

アミュゼ柏指定管理者 宛

柏市近隣センター条例施行規則第 7 条の規定により届け出ます。

※チェックを入れてください

- ☐ 団体情報の変更
- 表面・裏面の**必須項目**および**変更したい項目の変更前後(表面), 変更後(裏面)の情報**を記入してください。
- ☐ 所属登録館のみ変更
- 表面の**必須項目**および**変更前後の登録館名**を記入の上, 変更を希望する近隣センターの窓口へ提出してください。
- ☐ 活動団体リストの
掲載希望有無のみ変更
- 表面の必須項目および裏面の掲載希望有無を記入してください。
(新規掲載や掲載内容変更を希望する場合には, ★項目も記入)

	変更前 (必須項目・変更するもののみ記入)	変更後 (変更があったもののみ記入)
登録番号	※必須	
フリガナ	※必須	
団体名	※必須	
団体の住所	〒	〒
電話番号	— —	— —
フリガナ	※必須	
代表者氏名	※必須	
代表者住所	※必須 〒 □ 団体の情報と同一	〒 □ 団体の情報と同一
電話番号	□ 団体の情報と同一 — —	□ 団体の情報と同一 — —
登録館	※必須 近隣センター	近隣センター
申請者 (窓口にお越しの方)	※必須 □ 代表者本人 □ 代理 (□ 代表者の了承を得ています) 氏名	電話番号 — —

※職員使用欄

団体区分	☐ 優先 ☐ 地域優先 ☐ 登録 ☐ 一般
申請者 本人確認書類	☐ 運転免許証 ☐ マイナンバーカード ☐ パスポート ☐ 保険証(健康保険の資格確認書) ☐ その他 ()
代理確認書類	☐ 代表者の本人確認書類の写し ☐ 委任状

※変更のある事項のみ記入してください。

一般

パスワード										※4～8ケタ ※0000は登録できません。	
担当者 (連絡先)	フリガナ										
	★氏名										
	郵便番号	—									
	住所										
	★電話番号	— —									
構成員		柏市民： 人 市民以外： 人 合計： 人									
主な活動	★活動分類	大分類					小分類				
	★活動内容										
	★主な曜日	☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土 ☐ 日									
	★主な時間	:00～ :00									
	音出し利用	☐ なし ☐ あり ※音出し：楽器、音楽、その他大きな音や声を出す利用									
講師情報	フリガナ										
	氏名										
入会情報	謝礼	☐ なし ☐ あり		(☐ 年額 ☐ 月額 ☐ 1回)				円			
	会則	☐ なし ☐ あり									
	入会金	☐ なし ☐ あり		円							
	会費	☐ なし ☐ あり		(☐ 年額 ☐ 月額 ☐ 1回)				円			
	その他費用										
	新規入会	☐ 可 ☐ 不可									
その他 (備考)	資格・条件	☐ なし ☐ あり (		)							

会員募集中の活動団体リストへ情報を掲載してもよろしいですか？

団体名と★印の項目（主な活動内容、活動状況、担当者の氏名、電話番号）が公開されます。
これ以外の情報は公開されません。変更の有無にかかわらず、公開希望についてご記載ください。

☐希望する ☐公開希望変更あり 変更前（A/B/C/非公開） ☐希望しない

希望する公開区分（A・B・C）にマルをしてください。

A	かしわ生涯現役窓口(パレット柏内)、各近隣センター窓口、かしわ生涯現役ネット(インターネット)での公開を希望する
B	かしわ生涯現役窓口、各近隣センター窓口での公開を希望し、かしわ生涯現役ネットは非公開を希望する
C	活動(登録)近隣センター窓口でのみ公開を希望する

※職員使用欄

利用者No.

料金区分		確	認	入	力	受	付
加算	☐ 市外団体						
減免	☐ 地域優先団体						

受付日： /

入力日： /

確認日： /

市民活動支援課への送付： 不要 ・ 要 /