

栄町ふれあいセンター利用団体登録申請書

ふりがな			
団体名		(会員数 人)	
活動内容			
代表者名	住所	東村山市	町 丁目 番地
	ふりがな		
	氏名		
	電話		
会 員			
氏 名	住 所	氏 名	住 所
登録番号	第 号		
登録有効期間	年 月 日 ~ 年 月 日		

(会員数5人以上で申請してください。多数の場合は、別紙に添付可。)

栄町ふれあいセンター市民協議会 殿

上記のとおり栄町ふれあいセンター利用団体の登録を申請します。

令和 年 月 日 申請者（代表者）

栄町ふれあいセンター利用団体登録書

令和 年 月 日

上記の団体を、栄町ふれあいセンター利用団体として承認します。

栄町ふれあいセンター市民協議会 印