

令和8年度 **同好会** 準同好会 登録申請書(記入例)

千葉市真砂いきいきセンター 所長 様

代表者 ふりがな(氏名)
 (会長) 美浜 たろう
)

住 所 〒261-0004 千葉市 美浜区 真砂4-4-10

電 話 043-278-9641

団体名	いきいき体操同好会			登録区分	新規 · 継続 ※いずれかを○で囲ってください。
会員数	男性 8 名	女性 8 名	合計 16 名	会費等	会費 每月 △△△ 円 講師料 每月 〇〇〇〇 円
活動の目的と内容	【目的】 体操を通して会員の健康増進と体力向上、会員相互の親睦を図ることを目的とする。 【内容】 ストレッチ体操、筋力アップ体操等				
講 師	ふりがな 氏名	講師 氏名		自宅電話	□□□ (△△△)〇〇〇〇
	住所	〒 —		携帯電話	()
	資格	※ 講師の所持資格をご記入下さい。資格をお持ちでなければ空欄で結構です。			
希望曜日 及び部屋	部屋割番号 28 番	第1・3 ・午前	第2・4 月 曜日 ・午後①・午後②	部屋	集会室1 集会室2 教養娯楽室
希望備品 (品名と個数)	希望部屋割番号(別紙部屋割り表を参照)、曜日、時間帯、部屋は該当するものを○で囲ってください。 希望部屋時間帯 午前=9:30~11:30 午後①=12:00~14:00 午後②=14:30~16:30 ※品名と個数をご記入ください。(例)CDラジカセ 1台				
フェスティバル 参加	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	新規会員の受入		有 <input checked="" type="checkbox"/> (初心者可 <input checked="" type="checkbox"/>) 不可 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
代表者連絡先	入会希望の問い合わせがあった場合連絡先を 教えてよい <input checked="" type="checkbox"/> 教えられない <input type="checkbox"/>				
ホームページへの 掲載	可 <input checked="" type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/>	※ホームページには代表者名・連絡先等の個人情報は掲載されません。			

※1 本申請書は、当センターで1年間を通して定期的に活動する場合に、年度毎に登録申請していただくものです。
 登録期間は、1年間(年度単位)となります。

※2 原則として、1ヶ月間に使用できる回数は2回(準同好会は1回)までとし、活動日の1ヶ月前に「使用申請書」を提出して下さい(年度分は一括で提出できます)。2週連続しての使用はできません。
 ただし、使用日の6日前から空いている場合は、3回(準同好会は2回)以上使用することができます。

※3 使用時間は、原則として1回2時間までです。

※4 希望日時が重複した場合は調整もしくは抽選となります。

※5 ホームページへの掲載内容は、団体名、活動日時、場所、新規会員の受入、初心者入会の可否です。