

令和8年度 生涯学習センター及び藤枝地区交流センター西館利用団体登録票

ふりがな 団体名			ID	No
代表者	ふりがな	電話		
	氏名	携帯		
代表者 住所・連絡先	年 月 日生	※センターからの連絡時のみ使用		
	〒	FAX		
システム予約 担当者	ふりがな	電話		
	氏名	携帯	※センターからの連絡時のみ使用	
システム予約担当者 メールアドレス		FAX		
活動内容				
会 員 数	人	募集広報 (○で囲む)	望む・望まない	
当館での 活動日	回数	回 / 週・月・その他( )		
	曜日	第1、2、3、4、5 曜日		
	時間	午前・午後・夜間 : ~ :		
	会費 (会員一名につき)	円 / 月・年・その他( )		
最近の 活動状況				
講 師	氏名		電話	
	住所	〒		
	謝礼	円 / 回・月・年		
入会希望者に伝えて 良い連絡先	(氏 名)			
	(電話番号)			
備考欄				

※記 入 不 要	確認欄		
	生涯学習課長	青少年係主幹 兼青少年係長	西館担当

受領印

※別紙「生涯学習センター及び藤枝地区交流センター西館利用団体(自主グループ)登録に伴う注意事項」を一読し、登録条件等の内容を確認してください。

※会則、会計報告書等を必ず添付してください。

令和 8 年度

会 員 名 簿

団体名 ( )

	氏 名	居住市町名または勤務先市町名	電 話 番 号
1	(代表者)	<input type="checkbox"/> 藤枝市 <input type="checkbox"/> ( )	
2		<input type="checkbox"/> 藤枝市 <input type="checkbox"/> ( )	
3		<input type="checkbox"/> 藤枝市 <input type="checkbox"/> ( )	
4		<input type="checkbox"/> 藤枝市 <input type="checkbox"/> ( )	
5		<input type="checkbox"/> 藤枝市 <input type="checkbox"/> ( )	
6		<input type="checkbox"/> 藤枝市 <input type="checkbox"/> ( )	
7		<input type="checkbox"/> 藤枝市 <input type="checkbox"/> ( )	
8		<input type="checkbox"/> 藤枝市 <input type="checkbox"/> ( )	
9		<input type="checkbox"/> 藤枝市 <input type="checkbox"/> ( )	
10		<input type="checkbox"/> 藤枝市 <input type="checkbox"/> ( )	
11		<input type="checkbox"/> 藤枝市 <input type="checkbox"/> ( )	
12		<input type="checkbox"/> 藤枝市 <input type="checkbox"/> ( )	
13		<input type="checkbox"/> 藤枝市 <input type="checkbox"/> ( )	
14		<input type="checkbox"/> 藤枝市 <input type="checkbox"/> ( )	
15		<input type="checkbox"/> 藤枝市 <input type="checkbox"/> ( )	

※講師は含めないこと

※居住市町または勤務先市町については市町名までの記載とすること