

令和5年度 相模原市立東林ふれあいセンター 高齢者団体登録申請書  
(構成員の過半数が65歳以上の場合は、提出してください)

令和5年 月 日

※必要事項の記入と、あてはまるものにチェックをお願いします

|       |   |
|-------|---|
| 団体名   |   |
| 代表者   | 氏名  |
|       | 住所 〒  |
|       | 電話番号  |
| 連絡担当者 | 氏名  |
|       | 住所 〒  |
|       | 電話番号  |
| 活動内容  |   |
| 活動日   | <input type="checkbox"/> 不定期 <input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 第1 <input type="checkbox"/> 第2 <input type="checkbox"/> 第3 <input type="checkbox"/> 第4<br>( 曜日) |
| 活動時間  | <input type="checkbox"/> 不定期 <input type="checkbox"/> 午前 (9時~12時)<br><input type="checkbox"/> 午後 (13時~17時) <input type="checkbox"/> 夜間 (18時~22時)                                  |

裏面に続く

|         |   |
|---------|---|
| 抽選会について | <input type="checkbox"/> 抽選会に参加する <input type="checkbox"/> 抽選会に参加しない  |
|         | <b>※参加する場合は抽選会資料の送付先を選択してください</b>   |
|         | <input type="checkbox"/> 代表者に送付 <input type="checkbox"/> 連絡者に送付<br><input type="checkbox"/> それ以外に送付（下記に送付先をご記入ください） |
|         | 氏名  |
| 住所      | 〒   |
| 電話番号    |   |

・サークル団体の情報提供についての可否

※団体活動に興味がある方に対して、団体を紹介することを目的として、下記「情報提供・可」にチェックした団体については、活動内容や加入に関するお問い合わせがあった際、代表者または連絡担当者の氏名と電話番号をお伝えさせていただきますのをご了承ください。

- 可（伝えてよい連絡先に○をしてください→代表者・連絡者）
- 否
- 条件付き可（問い合わせがあった場合は、センターの方から代表者の方に一度ご連絡します）

可・条件付き可にチェックを入れた場合は署名をお願いいたします。

代表者 \_\_\_\_\_

連絡者 \_\_\_\_\_