

草津市立市民総合交流センター キラリエサポーター登録書



☐ 新規
☐ 更新

受付年月日	年 月 日
受付者	

(ふりがな) グループ名					設立年月	年 月
					会員数	人
団体住所	〒 ※団体住所が市外である場合、会議室使用時に市外5割加算が発生いたします。					
代表者	(ふりがな) 代表者名	連絡先	TEL/FAX			
			携帯			
			e-mail			
住所	〒					
担当者連絡先 (書類等送付先)	(ふりがな) 担当者名	連絡先	TEL/FAX			
			携帯			
			e-mail			
住所	〒					
活動項目 最も該当する 箇所に◎ 該当する箇所に○ (複数可)	保健・医療・福祉		学術・文化・芸術・スポーツ		国際協力・国際交流	
	社会教育		環境保全		男女共同参画社会の推進	
	まちづくり		災害防止・災害救援		子ども・青少年の健全育成	
	観光・産業振興		防犯・地域安全		情報化社会の推進	
	農山漁村・中山間地域振興		人権擁護・平和推進		科学技術振興	
活動日 時 間	□毎週 → 曜日 (時 分 ~ 時 分)					
	□毎月 → 回 第 週 曜日 (時 分 ~ 時 分)					
	□不定期 → { 月 年 回 回					
主な活動場所						
新規会員の 受入	□通年で受け入れている		□決まった時期に受け入れている(月)			
	□受け入れていない		□その他()			

活動内容・活動のPRなど

当登録書に記載した内容の内、「代表者」と「担当者連絡先」を除く項目について、市民総合交流センターのホームページで公開することを承諾します。

当登録書に記載した内容について、草津市および市民総合交流センターの管理運営を行う指定管理者が共有することを承諾します。

年 月 日

団体名

代表者氏名