様式第３号

所沢市地域福祉センター団体登録(変更)申請書

（宛先）所沢市長

申請年月日		令和　　年　　月　　日
フ リ ガ ナ		
団　体　名		
代表者	住所	〒　　－
	ﾌﾘｶﾞﾅ	
	氏名	
	電話番号	

所沢市地域福祉センターの団体登録について、下記のとおり申請します。

記

1　登録内容　　□新規　　□更新　　□廃止　　□変更(内容　　)

2　活動目的　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

3　団体登録番号等

								暗証番号				

（↑新規登録の場合は、記入不要です。）　　（↑登録済みの場合は、記入不要です。）

4　添付書類
- □　会員名簿
- □　規約等
- □　団体活動状況表

5　連 絡 先
- □　代表者に同じ（Ｅメール：所沢市公共予約システムで登録をお願いします。）
- □　代表者以外　（以下に記入）

氏（フリガナ）名	
電話番号	
Ｅメール	所沢市公共予約システムで登録をお願いします。 ※暗証番号を忘れた場合、Eメール登録しておくと、 システムで再発行できます。

QRコードから登録手続きマニュアルが参照できます →