

社会福祉センター集会室利用優先予約団体登録申請書

フリガナ			発足年月日		
活動団体名					
フリガナ			会員数	※ R元年12月1日現在	
団体代表者氏名					
団体代表者連絡先	(〒 —)				
	電話			FAX	
	Eメールアドレス				
上記以外の連絡先 (事務所など)	(〒 —)				
	電話			FAX	氏名
	Eメールアドレス				
主たる活動地域	東村山市 町		過去における社会福祉センターの利用頻度	・ 回/月 ・ 回/年 ・ なし	
社会福祉センターにおける想定活動頻度	回/月 程度	1回あたりの利用時間	分	利用人数	人
参加費	・ あり 会員1名あたり 月・年 額()円 ・ なし				