

様式第1号（第3条、7条、8条関係）

斑鳩町総合保健福祉会館登録団体登録（継続・変更・取消）申請書

申請日： 年 月 日

次のとおり、斑鳩町総合保健福祉会館登録団体登録（継続・変更・取消）の申請をします。

（申請区分） 1. 新規登録 2. 継続 3. 変更（代表者・連絡者・会員構成・会則） 4. 取消

フリガナ				
団体名				
代表者	フリガナ			
	氏名			
	住所	〒 ー		
	電話	(自宅)		
		(携帯)		
連絡者	フリガナ			
	氏名			
	住所	〒 ー		
	電話	(自宅)		
		(携帯)		
団体の主たる目的 及び 主な活動内容				
会員構成	町内	町外	計	
	人	人	人	
設立時期	年 月		※新規登録団体のみ	
添付資料	<ul style="list-style-type: none"><li>・ 新規の場合は会則等及び会員名簿（様式第2号）</li><li>・ 継続の場合は会員名簿（様式第2号）</li><li>・ 変更の場合は変更事項の資料</li></ul>			

斑鳩町総合保健福祉会館登録団体会員名簿

No	氏名	性別	住所 (在勤者は下段に名称、所在地を記入)	備考
		男	住所	
		女		
		男	住所	
		女		
		男	住所	
		女		
		男	住所	
		女		
		男	住所	
		女		
		男	住所	
		女		
		男	住所	
		女		
		男	住所	
		女		

※注意事項

- 1) 全ての会員についてご記入ください。
- 2) 在勤者については、下欄に勤務先、所在地をご記入ください。
- 3) 用紙が足りない場合は、本用紙を複写して使用して下さい。
- 4) この個人情報については、町で厳重な管理を行うとともに、本斑鳩町総合保健福祉会館登録以外の目的に使用することはありません。