

決裁	所長	所 員

受付等処理者サイン		
受付	Excel 入力	Double Check

受付番号	第	号
------	---	---

岩沼市地域活動団体登録申請書

令和 年 月 日

岩沼市長 殿

申請者 所在地（住所）

団体名

代表者名（氏名）

次のとおり使用したいので、岩沼市コミュニティセンター条例施行規則第 5 条第 2 項の規定により申請します。

使 用 目 的						
使 用 希 望 日 時	1	毎月、毎週 曜日	午前 時 分	～	午後 時 分	
	2	毎月、毎週 曜日	午前 時 分	～	午後 時 分	
	3					
使 用 室 名	1		2		3	
使 用 設 備 器 具 等						
使 用 責 任 者	住 所			連 絡 先	自 宅	
	氏 名				携 帯	
活 動 内 容	(1) 地域の連帯に資する活動 (2) 地域の防災に資する活動 (3) 地域への奉仕に資する活動 (4) その他（ ）					
営 利 活 動 の 有 無	有・無					

①使用希望時間は、準備及び原状回復に要する時間を含めて記入してください。

- ②添付書類
- 1 規約、会則等活動内容の分かるもの
 - 2 会員名簿(氏名、住所、役職名及び連絡先を記入したもの)
 - 3 その他市長が必要と認めるもの

③申請できる団体は、市内に住所または勤務する者が概ね 8 割をもって構成する団体に限ります。

④申請できる法人は、認可を受けた地縁団体、社会福祉協議会及び認証を受けた特定非営利活動法人に限ります。