令和6年度 新潟市男女共同参画推進センター利用団体登録申込書

※「アルザにいがた」ホームページで 団体名、活動目的は原則公開します。
　また、当施設利用のため、万代市民会館へ団体名、代表者名、電話番号、連絡者名と電話番号を提出します。

年　　月　　日提出

① 団体名 ※ホームページに掲載します	ふりがな
② 団体ホームページ	http://
③ 代表者 ※アルザからのご連絡は、電子メールでお送りするため、電子メールアドレスは原則ご記入ください。	ふりがな 氏　名
	連絡先　☐自宅　☐勤務先　☐団体事務所（事務局）
	TEL　　－　　－　　携帯電話　　－　　－
	FAX　　－　　－
	電子メールアドレス※
	住所　〒　　－ （勤務先、団体事務所等の場合は、必ず名称を記入してください）
④ 連絡・文書送付先 ○ 代表者が新潟市在住でない場合 ○ 代表者に常時連絡が取れない場合 ○ 代表者以外を「連絡・文書送付先」とする場合 **上記以外の場合、④欄の記入は不要です。** **※電子メールアドレスは原則ご記入ください。**	ふりがな 氏　名（担当者名）
	連絡先　☐自宅　☐勤務先　☐団体事務所（事務局）
	TEL　　－　　－　　携帯電話　　－　　－
	FAX　　－　　－
	電子メールアドレス※
	住所　〒　　－ （勤務先、団体事務所等の場合は、必ず名称を記入してください）
⑤ 活動の目的※ （規則・会則を添付の場合は記入不要）※ホームページに掲載します	
⑥ 当施設での活動内容 （年間活動予定または前年度の活動実績等を記入）	
⑦ 当施設での活動日等	☐不定期　（年　　回程度）　☐定期（［☐年　☐月　☐週］＿＿＿回　［☐午前 ☐午後 ☐夜間］）
⑧ 当施設で活動する主な会員数	合計＿＿人（　　年　　月　　日現在） ➡５人以上であることが確認できる書類（名簿等）を添付してください。
⑨ 会費の有無	☐有（年額　　円）　☐無
⑩ 発足年月日	年　　月 ／ ⑪ 規則・会則 ／ ☐無　☐有➡写しを添付