

登録番号 _____

年 月 日

山形市市民活動支援センター利用登録申請書

山形市市民活動支援センター指定管理者

申請者 住 所
(代表者) 氏 名
電 話 ()

次のとおり山形市市民活動支援センターの利用登録を申請します。

登 録 区 分	団 体 ・ 個 人
ふ り が な 団 体 名	
ふ り が な 代 表 者 名 個 人 の 場 合 は 利 用 者 名	
住 所 (所 在 地)	〒 電話 ()
勤 務 先 又 は 学 校 名	名 称 所在地 電話 ()
活 動 開 始 年 月 日 NPO 法 人 の 場 合 は 認 証 年 月 日	年 月 日
活 動 内 容	
構 成 人 員 数 N P O 法 人 の 場 合 は 社 員 数	人 (男性 人, 女性 人)
メールボックス希望	有 (※番号), 無
ロッカー希望	有 (※番号), 無

※ メールボックスとロッカーについては、団体のみ利用を受付けます。