

センター 一長	職員	登録番号	青少年団体	青少年 _____ 人 一般 _____ 人	総数 _____ 人
			青少年育成団体	けやきネット番号	
			一般団体	NO.	
			けやきネットの有効期限	年	月 日

センター記入欄

世田谷区立池之上青少年交流センター一団体登録申請書

区分

該当する場合は○をする	
代表者変更	再発行

申請月日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

下記のとおり団体登録を申請します。

個人情報については、池之上青少年交流センターが責任を持って管理いたします。

ふりがな			
団体名称			
活動内容			
使用目的			
会費	月額／年額 円	会費の使用 目的（内容）	
入会希望者への情報提供	提供する場 合の連絡先	氏名：	
提供する 提供しない		電話：	

代表者 連絡先	ふり がな 氏 名	自宅住所：	
		自宅電話：	
		F A X：（有・無）	
		携帯電話：	

下記には代表者以外の方の連絡先をご記入ください。

代表者 以外の 連絡先	ふり がな 氏 名	自宅住所：	
		自宅電話：	
		F A X：（有・無）	
		携帯電話：	
代表者 以外の 連絡先	ふり がな 氏 名	自宅住所：	
		自宅電話：	
		F A X：（有・無）	
		携帯電話：	

会員名簿

団体名： _____

区内在住・在勤

登録総数

在学者数

人

人

氏名	年齢	住所	電話	所属先（学校名・勤務先などを記入してください）
1（代表）				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

会員名簿

団体名： _____

氏名	年齢	住所	電話	所属先（学校名・勤務先などを記入してください）
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				

会員名簿

団体名： _____

氏名	年齢	住所	電話	所属先（学校名・勤務先などを記入してください）
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				

会員名簿

団体名： _____

氏名	年齢	住所	電話	所属先（学校名・勤務先などを記入してください）
61				
62				
63				
64				
65				
66				
67				
68				
69				
70				
71				
72				
73				
74				
75				
76				
77				
78				
79				
80				

会員名簿

団体名： _____

氏名	年齢	住所	電話	所属先（学校名・勤務先などを記入してください）
81				
82				
83				
84				
85				
86				
87				
88				
89				
90				
91				
92				
93				
94				
95				
96				
97				
98				
99				
100				