

四谷ひろば施設利用団体登録申請書

★別紙、「利用のお願い」を理解し、以下、申請いたします。 申請日 令和 年 月 日
承認日 令和 年 月 日
※ご理解いただいた場合には、を入れてください。また、他の利用者にもお知らせ下さい。

団体名	ふりがな		登録番号
団体代表者・責任者 ※新宿区在住 または 在勤者の方	ふりがな		電話番号
	氏名：		携帯番号
	ふりがな		
	住所：〒		
施設利用責任者 (連絡担当者)	ふりがな		電話番号
	氏名：		FAX番号
			携帯番号
			メールアドレス
ふりがな			
住所：〒			
四谷ひろばでの 活動内容と目的			
	団体発足	年 月頃より	年齢層 歳～ 歳代
会員数 <small>*半数以上が新宿区内 在勤・在住・在学のこと</small>	総数	内 区内在勤・在住者 _____名 / 他 _____名	
	名	訳 男性_____名 女性_____名 / 未成年_____名	
利用希望日	曜日 (毎週・隔週・第 週)		
利用希望時間帯	午前 _____時 _____分 ~ _____時 _____分 午後 _____時 _____分 ~ _____時 _____分		
希望利用施設	コミュニティ-1	コミュニティ-2	コミュニティ-3 (スタジオ)
	コミュニティ-4	コミュニティ-5	コミュニティ-6,7 (減音)
	多目的ルーム	パソコンルーム	講 堂
	グラウンド	注)グラウンド工事のため、2025年8月~貸出再開予定。	
ロッカー使用	無	年間 ¥6,000	
	有	月 極 ¥ 550	

名簿(区外在住含めた全員)を添えて、上記のとおり申請致します。

四谷ひろば運営協議会会長 様

申請者 ※代表者・責任者の方 がご記入ください。	署名
--------------------------------	----

処理欄

受付	月別	P C	協議会承認	登録証	代表者確認 <input checked="" type="checkbox"/> ※上記代表者住所と照合できる住所が記載されていること
					<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 資格証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他() ※公的機関の請求書等