

別記様式第1号

一関保健センター市民活動団体利用登録（変更）申請書

年 月 日

一関保健センター所長 様

下記のとおり一関保健センター市民活動団体利用登録（変更）の申請をします。
記

ふりがな			
団体名			
ふりがな			
代表者名			
所在地	〒 -		
電話	() -	FAX	() -
URL			
e-mail			
事務局 連絡先			
設立年月日	年 月 日	会費	
運営スタッフ	スタッフ: 名	(うち常勤	名・非常勤 名)
会員数		活動対象地域	
情報発信の方法	有 ホームページ・メールニュース・会報・パンフレット・チラシ・その他		
	()		
	無		
設立目的			
活動分野	<input type="checkbox"/> 健康づくり <input type="checkbox"/> 子育て支援 <input type="checkbox"/> 地域防災		
活動内容			
他の団体や市民の皆さんへのメッセージ			

添付：団体の定款・規約、及びパンフレット等活動の内容が分かるもの
 ※ 団体登録後、この申請書の写しは団体交流室に設置します。
 ※ 登録内容に変更が生じた場合は、速やかに登録変更の申請をしてください。

保健センター使用欄

所長		備考
受付		