

にこぷら新地
施設利用申請書

■ 個人会員			
フリガナ			
氏名			
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日(歳)	性別	男・女
住所	〒		
電話	()		
FAX	()		
携帯	()		
E-mail	@		
連絡方法	郵便・電話・携帯電話・E-mail		

■ 団体会員			
フリガナ			
団体名称			
フリガナ			
代表者名			
設立年月	年 月	会員数	人
フリガナ			
連絡担当者名			
住所	〒		
電話	()		
FAX	()		
E-mail			
HP			
連絡方法	郵便・電話・携帯電話・E-mail		

■コミュニティ施設利用目的	
<input type="checkbox"/> 非営利・市民活動	【分野(複数可)】 <input type="checkbox"/> まちづくり <input type="checkbox"/> 文化・芸術 <input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> 教育・子育て
<input type="checkbox"/> 営利・企業活動	<input type="checkbox"/> 平和・人権 <input type="checkbox"/> 国際交流 <input type="checkbox"/> その他()