

団体名						※団体番号	—
代表者	氏名						
団体拠点	住所	〒					
	電話						
連絡責任者	氏名				電話/FAX		
	住所	〒					
添付書類	<input type="checkbox"/> 会則 <input type="checkbox"/> 名簿 <input type="checkbox"/> 活動実績 <input type="checkbox"/> その他						
■活動内容(詳しくご記入ください)							
■過去の活動実績(直近の活動をご記入ください)							
活動年月日		活動内容					
■今年度の活動予定							
活動年月日		活動内容					
記入した内容に相違ありません。変更などがあつた場合には速やかに連絡します。 年   月   日   代表者名 _____ (印)							副カード枚数  枚 (3枚まで)
●仙台市子育てふれあいプラザのびすく泉中央では、個人情報保護法を遵守し、適正に管理します。 ●登録により知りえた個人情報は、当館の運営業務および当プラザからのご案内に利用させていただきます。 ●法令にもとづく場合を除き、申込書の個人情報の同意を得ることなく、第三者に提供したり、開示する事はいたしません。							
受付者	決済期限	副館長	館長	承認	連絡	カード発行	