登録NO.

2025年度

平塚市西部福祉会館 利用団体登録書

記入日　　年　　月　　日　　記入者名

<table>
<tr><td>団　体　名</td><td colspan="8"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">会 員 構 成

＊該当する年齢の欄に人数の記入をお願いします</td><td>子育て</td><td>お子さん</td><td>２０代</td><td>３０代</td><td>その他</td><td rowspan="3">男性

人</td><td rowspan="3">女性

人</td><td rowspan="3">合計

人</td></tr>
<tr><td>高齢</td><td>６０代</td><td>７０代</td><td>８０代</td><td>９０代</td></tr>
<tr><td>福祉団体</td><td colspan="4">*年齢構成の記入は必要ありません</td></tr>
<tr><td>活 動 内 容</td><td colspan="8"></td></tr>
<tr><td>会費</td><td colspan="2">有　・　無</td><td colspan="2">金額</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>代表者連絡先</td><td colspan="8">氏名　　TEL
〒　－</td></tr>
<tr><td>講師連絡先</td><td colspan="8">氏名　　TEL
〒　－</td></tr>
</table>

- 新規で会員募集していますか　　はい　　いいえ
- 募集している場合
  代表者の方の連絡先をお伝えしてよろしいですか。

  はい　　いいえ
- ホームページ記載を希望しますか　　はい　　いいえ

  ＊希望される場合は内容記入をお願いします。