

事務局処理欄

個人用

コミュニティセンター

令和 年度 コミュニティセンター個人利用調査票

令和 年 月 日

活動内容			
フリガナ		電話	— —
氏名		FAX	— —
		※1	
郵便番号		住所	※住所が鎌ケ谷市の方は、「鎌ケ谷市」を省略して記載出来ます。
※住所が市外の方のみ	市内在勤 ・ 市内在学		※いずれかに○をして下さい。
他に登録している施設	※他の公共施設で個人登録している場合は、施設名を記入してください。		
※備考(施設記入用)			

【注意事項】

※1 18歳未満の未成年が利用する際は、成人の保護者が申請し、同室してください。

※2 同居の家族や障がい者の介護人(付添人)等は、同伴することが出来ます。

受付担当者

所長印