

年 月 日

調布市長宛

住 所.....

団 体 名.....

代表者名.....

調布市シェアスペース活用等マッチング制度
シェアスペース活用希望者 登録申請書

調布市シェアスペース活用等マッチング制度実施要領第3条の規定に基づき、下記のとおり、登録申請します。

記

1 担当者 氏 名 _____
電話番号 () _____
FAX 番号 () _____
メールアドレス _____

2 登録内容
シェアスペースの活用

3 調布市シェアスペース活用等マッチング制度実施要領第6条の該当有無
該当します

4 添付書類

- (1) 別紙1 (必須)
- (2) 活動内容が分かるチラシ等 (任意)
- (3) 誓約書 (様式第3号) (必須)

様式第2号

別紙1 (必須)

団体名	
フリガナ 代表者氏名	
代表者住所	調布市
代表者連絡先	電話番号
活動希望場所	
活動希望曜日・ 時間	毎週 () 曜日 () 時～ () 時
団体人数	() 人 うち市内在住65歳以上 () 人
現在の活動状況	
備考	