

宮崎市高岡福祉保健センター「穆園館」の利用者登録カード

下記の使用目的での宮崎市高岡福祉保健センター「穆園館」の利用者登録を申請（兼許可）します。

※記入しないで下さい

登録申請日		登録年月日		利用者登録番号	
-------	--	-------	--	---------	--

※太枠内をご記入下さい

ふりがな											
氏名又は 団体名											
住所		〒									
ふりがな											
代表者氏名											
代表者電話											
代表者FAX											
設立年月日		年 月 日									
利用者 (団体) 構成	利用者数	総数 名									
	年代	10代	20代	30代	40代	50代	60代	70代	80代	その他	
	職業	会社員	自営業	公務員	団体職員	アルバイト	学生	無職	その他		
活動内容											
		会費： 有 ・ 無 （ 月 ・ 年 : 円）									
		活動回数： 年 ・ 月 回									
施設使用目的											

* 会則もしくは定款 を添付ください。

* 登録の有効期限は、【 令和 年 月 日～令和 年3月31日 】です。

<発行元> 宮崎市高岡福祉保健センター「穆園館」