

(様式1)

千葉県こころの健康センター多目的室 利用団体登録申請書

年 月 日

千葉県こころの健康センター 所長 様

<申請者> 団体名： _____
代表者名： _____
住 所： _____
連 絡 先： _____

千葉県こころの健康センター多目的室を利用したいので、下記のとおり登録を申請します。

1 団体概要

設立の趣旨	※団体を証する書類（会則、規約、活動チラシ等）を添付してください。	
具体的な活動内容 （主な活動場所）		
会員人数	人 ※利用要件に合致することがわかる資料（会員名簿等）を添付してください。	
会費の有無	あり（ 円/月・年） ・ なし	

2 多目的室の利用概要

主な利用用途		
主な利用希望日時	定期	毎週・第（ ） ____曜日の__時～__時
	不定期	年__回 ____曜日の__時～__時

3 担当者

氏名	
住所	
連絡先	電話番号 Eメール

記載いただいた個人情報は厳重に管理し、多目的室の貸出業務にかかる連絡調整以外の目的には利用しません。