

横浜市民ギャラリー利用 **団体** **個人** 登録票

令和 年 月 日

団体名	フリガナ			
代表者	フリガナ			
	お名前			
	自宅電話番号	()		FAX
	昼間電話番号	上記自宅電話番号以外に、代表者と必ず連絡の取れる電話番号をご記入ください。		
	e-mail			
	ご住所 〒			
連絡責任者 <small>※代表者と同じ場合は「同上」としてください。</small>	フリガナ			
	お名前			
	自宅電話番号	()		FAX
	昼間電話番号	上記自宅電話番号以外に、連絡責任者と必ず連絡の取れる電話番号をご記入ください。		
	e-mail			
	ご住所 〒			
団体の概要	ジャンル	油彩・水彩・日本画・水墨画・書・版画・写真・映像・彫刻・立体・陶芸・工芸・手芸 その他()		
	設立	年 月	講師名 指導者名	
	会員構成	会員数 名		
	日常の活動場所		活動頻度	毎週 回／毎月 回
	展覧会等発表場所		開催頻度	年間 回
	主な活動歴			
その他特記事項				

- ・記載された個人情報、施設利用に関する業務以外には使用しません。
- ・本登録票をご提出の際は代表者または連絡責任者の本人確認および現住所が確認できる証明書の類（免許証、健康保険証など）をご持参ください。
- ・申請内容に変更がない限り、毎年自動更新します。変更がある場合は速やかにご連絡の上、団体登録票を再提出してください。
- ・活動履歴を記すパンフレット、チラシ等をお持ちの場合は参考資料としてご提出ください。

・下欄には記入しないでください。

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 免許証	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> その他 ()
受付日	年 月 日	受付者	登録番号