

団体登録申込書（学級・一般）（新規・更新・変更・再発行）

受付者：

|                    |   |                      |                      |                      |                      |                      |                      |     |   |   |   |  |
|--------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----|---|---|---|--|
| 利用カード番号            | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 申込日 | 年   | 月 | 日 |  |
| ① 団体名              | ふりがな  |                      |                      |                      |                      |                      |                      |     |   |   |   |  |
| ② 活動場所             | 住所：小金井市 町   |                      |                      |                      |                      |                      |                      |     |   |   |   |  |
|                    | 電話：   |                      |                      |                      |                      |                      |                      |     |   |   |   |  |
| ③ 代表者              | ふりがな  |                      |                      |                      |                      |                      |                      |     |   |   |   |  |
|                    | 氏名：   |                      |                      |                      |                      |                      |                      |     |   |   |   |  |
|                    | 住所：   |                      |                      |                      |                      |                      |                      |     |   |   |   |  |
|                    | 電話：   |                      |                      |                      |                      |                      |                      |     |   |   |   |  |
| ④ クラス担任            | ふりがな  |                      |                      |                      |                      |                      |                      |     |   |   |   |  |
| ※ 学級文庫利用<br>団体のみ記入 | 氏名：   |                      |                      |                      |                      |                      |                      |     |   |   |   |  |
| ⑤ 第一連絡先            | 図書館から電話する際の第一連絡先について、以下の□のどちらかに✓を入れてください。   |                      |                      |                      |                      |                      |                      |     |   |   |   |  |
| ※ 一般利用団体<br>のみ記入   | <input type="checkbox"/> 「②活動場所」で記入した電話番号<br><input type="checkbox"/> 「③代表者」で記入した電話番号 |                      |                      |                      |                      |                      |                      |     |   |   |   |  |
| ⑥ 会員数<br>(児童・生徒数)  | 人   |                      |                      |                      |                      |                      |                      |     | ⑦ 私たち団体には、成人の責任者がいます。<br>(右の□に✓を入れてください。) |   |   |  |
|                    |   |                      |                      |                      |                      |                      |                      |     | <input type="checkbox"/> はい               |   |   |  |