

# オンライン文化活動応援事業 利用者（団体）登録申請書

年 月 日

（宛先）新潟市長

次のとおり利用者（団体）登録を受けたいので申請します。（太線の中のみ記入してください）

ふりがな 氏名又は団体名		<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 団体
ふりがな 代表者氏名	（団体の場合は代表者氏名をお書きください）	
住 所	〒 電話 ( ) FAX ( )	
電子メール	@	
保護者又は連絡者	ふりがな 氏 名	
	住 所	〒 電話 ( ) FAX
	電子メール	@
活動内容と 主な利用目的	（日頃の活動内容と本事業をご利用になる主な目的をお書きください）	
備 考		

（注1）本申請書は、必ず文化創造推進課窓口にて提出してください。

（住所：新潟市中央区古町通7番町1010番地 古町ルフル5階）

（注2）申請後3営業日を目途に登録通知書を発送いたします。

（注3）申請者（団体にあつては代表者又は連絡者）が本人であることを証明する書類の提示が必要です。

（注4）申請者が18歳以下の場合は、保護者の氏名と連絡先を、「保護者又は連絡者」欄に記入してください。

（注5）団体の場合は、連絡者の氏名・連絡先を「保護者又は連絡者」欄に記入し、別紙「構成員名簿」を提出してください。

<本人確認書類（ 申請者 代表者 保護者又は連絡者 ）> 一般 18歳以下  
運転免許証 健康保険証 パスポート その他（ ）

上記の申請について、以下のとおり処理してよろしいか

課長	課長補佐	係長	係	決裁： 年 月 日
				通知： 年 月 日
処 理	登録を <input type="checkbox"/> 許可する <input type="checkbox"/> 許可しない			登録番号
備 考				