第２号様式（第４条関係）

団　　体　　表

申請日現在

予約システム利用者番号		
ふりがな 団　体　名		
団体の所在地	〒	
代　表　者	ふりがな	
	氏名	
	住所	〒
	電話番号	
	メールアドレス	
連絡責任者	ふりがな	
	氏名	
	住所	〒
	電話番号	
	メールアドレス	

※以下　勤労福祉グループを申請する場合に記載

会員数	人　（うち１５歳以上　　人）	
活動内容		
活動日		
活動時間		
活動場所		
会　費		
講　師 有・無	氏名	