

令和8年度

✓ 利用するセンターの名前を書く

本町 青少年センター 施設利用者カード

※各センター毎に必要です。

申請日	令和 8・9 年 4 月 X 日	申請内容 (該当するものに○)	新規	継続	変更	
				○	団体名 代表者(氏名・住所・電話番号) 構成員数 活動内容 活動曜日・時間帯	
フリガナ		カワグチレキシタンケンクラブ				
団体名		川口歴史探検クラブ				
代表者	フリガナ	カワグチ キュポラン		生年月日	昭和・平成 23 年 4 月 1 日 (満 15 歳)	
	氏名	川口 きゅぽらん				
	連絡先住所	〒 332-8601 川口市青木2-1-1				
	連絡先電話番号	048 (258) 1115				
保護者 <small>(代表者が未成年者の場合、要記入)</small>	フリガナ	カワグチ イモノ		生年月日	昭和・平成 60 年 11 月 10 日 (満 40 歳)	
	氏名	川口 鋳物 <small>代表者との関係・続柄 (母)</small>				
	連絡先住所	〒 332-8601 川口市青木2-1-1				
	連絡先電話番号	048 (258) 1110				
構成員数		男 5 名、女 7 名、合計 12 名 (うち市内在住・在勤・在学の者 9 名)				
活動内容(具体的に記入して下さい。)						
川口市の鑄鉄の歴史を学び、研究会をしながら、発表論文を作成する。						
※禁止事項 水分補給以外の飲食、宴会や営利(月謝・会費の收受がある教室や物品販売等)の活動など 青少年への勧誘や宣伝行為(就業・セールス・芸能・政治・宗教など)など 動物や危険物・可燃性物質の持ち込み、著しい騒音を発生するもの、悪臭を発生させる、風紀を乱すことなど						
主な活動日・時間帯・利用する部屋						
毎週 土曜日 と 第2と第4 水曜日 ・ 午後4時から8時 ・ 集会室						

※代表者住所、電話については、必ず連絡の取れるところを記入してください。

他団体と予約時間が被ったとき等、管理人から連絡がある場合があります。

また、内容に変更が生じた時は、速やかにその修正を申請してください。

※利用団体は年度当初の利用までに上記項目を記入し、提出してください。

(連絡先) 川口市役所青少年対策室
川口市青木2-1-1 市役所第二本庁舎3階
電話 048-258-1115(直通)
FAX 048-259-4961