

令和8年度

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 月 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						
団体名						
代表者	フリガナ				生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日 (満 歳)
	氏名					
	連絡先住所	〒				
	連絡先電話番号	( )				
保護者 <small>(代表者が未成年者の場合、要記入)</small>	フリガナ				生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日 (満 歳)
	氏名	代表者との関係・続柄 ( )				
	連絡先住所	〒				
	連絡先電話番号	( )				
構成員数	男 _____ 名、女 _____ 名、合計 _____ 名 (うち市内在住・在勤・在学の者 _____ 名)					
活動内容(具体的に記入して下さい。)						
<p><b>※禁止事項</b></p> <p>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          青少年への宣伝行為や勧誘(就業・セールス・芸能・政治・宗教等)など制限行為能力者をそのかす行為など          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</p>						
主な活動日・時間帯・利用する部屋						

※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