

半田コミセン利用サークル登録票

提出日 年 月 日

サークル名			活動内容		
サークル登録者数	半田地区民 人	半田地域外 人	成人 人	中高生 人	小学生以下 人
コミセンとの連絡担当者名		連絡先 TEL	※日中連絡がとりやすい番号をお願いします		※連絡可能時間帯
代表者住所	〒				
代表者メール	c-handa@kashiwazaki-cc.netを受信できる方はこちらに、ご記入ください				
※サークルについて問い合わせがあった場合は、連絡先を教えても良いですか？ (○を付けてください)				はい	いいえ
活動日・時間	毎週 隔週 不定期 (○を付けてください)		曜日	午前 : ~ : 午後	
新規部員の募集	有 ・ 無	使用する部屋 (○を付けてください)	研修室 ・ 料理室 ・ 集会室 ・ 図書室		
物置・用具室・押入れ等の利用状況	保管場所と備品名をお書きください				
常に利用するコミセンの備品名					
備 考 ※何かありましたらお書きください					

※利用者数は、サークルの指導者も含みます。