

越谷市市民活動支援センター人材バンク利用申込書

越谷市市民活動支援センター所長 宛

下記の通り人材バンクを利用したいので、申し込みます。

団体名	フリガナ
	(代表者名：)
申込者	フリガナ
申込者連絡先	電話（日中連絡可能なご連絡先）
	E-mail
利用希望内容	(内容や日程、場所等を詳しくご記入下さい。)
人材バンク登録者	NO.

※ご記入いただいた個人情報等は、目的以外で使用することはありません。

センター記入欄

受付印	所長確認 (印)
	月 日()
	提出受付者確認 (印)
	月 日()

決定事項	開催日時	報告 受付者	月 日() (印)
	開催場所	報告 受付者	月 日() (印)