

支えあいサロン登録申請書

受付日 平成 年 月 日

グループ名	結成 年 月 日																																								
代表世話人 氏名・住所	<input type="checkbox"/> 氏名 (フリガナ) <input type="checkbox"/> 住所 (〒 -) 立川市 町																																								
※公開可のものに ○×をつけて下さい	<input type="checkbox"/> TEL () <input type="checkbox"/> Fax () <input type="checkbox"/> E-mail																																								
主な開催場所	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">上記住所</div> 立川市 町																																								
主な活動日	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%;">月</th> <th style="width: 10%;">火</th> <th style="width: 10%;">水</th> <th style="width: 10%;">木</th> <th style="width: 10%;">金</th> <th style="width: 10%;">土</th> <th style="width: 10%;">日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>第 1 週</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>第 2 週</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>第 3 週</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>第 4 週</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>		月	火	水	木	金	土	日	第 1 週								第 2 週								第 3 週								第 4 週							
	月	火	水	木	金	土	日																																		
第 1 週																																									
第 2 週																																									
第 3 週																																									
第 4 週																																									
頻度と開催時間	<月に 回> <時間 : ~ : >																																								
会費等	入会時() 参加時() その他()																																								
主なプログラム	例) お茶のみ会																																								
受け入れ可能人数	世話人 名 参加者 名 合計 名くらい																																								

