

# 市内文化芸術団体活動コーナー登録(変更)申込書

申請日 年 月 日

登録番号(ホール記入)	
-------------	--

西東京市保谷こもれびホール 館長殿

下記の内容を「市内文化芸術団体活動コーナー」に登録し、右記の内容を一般公開することに同意します。

団体名	
代表者	名前 住所 〒 電話番号
担当者 <small>※こもれびホールとやり取りをする方を記載してください</small>	名前 住所 〒 電話番号
<p>※写真や画像を使用している場合…下記に同意いただき <input type="checkbox"/> にチェックをお願いします。</p> <p><input type="checkbox"/> 使用している画像や写真について、権利を所持している、もしくは権利保有者に許可を得て使用しています。</p> <p><input type="checkbox"/> 使用している写真について、写っている人物に使用の許可を得ています。</p>	
備考	

\*個人情報の取り扱いについて 当該利用目的以外の利用はいたしません。個人情報に関する法令、規範および社内諸規程に則り適正に管理いたします。

ホール記入
-------

受付日 年 月 日  
公開予定日 年 月 日

団体・サークル名の記載はあるか	不適当な文または写真が掲載されていないか
活動内容は明確に記載してあるか	その他
活動内容は営利・政治・宗教等ではないか	
活動場所の記載はあるか	
活動日時の記載はあるか	
会員数/会員要件に問題はないか	
問合せ先(電話番号、担当者氏名)の記載はあるか	

決裁欄	館長	事業課長またはサービス課長	担当	受付	決裁日	年 月 日

承認	
不承認	不承認となる事由

【公開情報】(保谷こもれびホールホームページ、館内掲示板で公開する情報)

団体名	
団体情報概要(～300字以内)	
活動場所	
活動日時	
会員数	
会員要件	
会費	
館内掲示	希望する ・ 希望しない (どちらかに○をつけてください) <small>※掲示枠は数に限りがあるため、入れ替え制です</small>
お問合せ	担当者名: _____ 電話番号: _____ <small>※公開となるため、一般の方が問合せできる連絡先を記載してください</small>

※掲載の停止を希望される際は、ホールまでご連絡ください。