様式第２号（第４条関係）

年　　月　　日

**佐世保市多文化交流ネットワーク登録申込書（団体用）**

（宛先）佐世保市多文化交流ネットワーク　事務局

次のとおり佐世保市多文化交流ネットワークへの登録を申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フ リ ガ ナ団体名 |  | フ リ ガ ナ代表者名 |  |
| 設立年月日 | (西暦）　　　　　　年　　　月　　　日 | 会員数 | 　　　　　　名 |
| 団体の活動目的 |  |
| 団体の主な活動内容 |  |
| 連　絡　先 | 担当者名 | （役職）　　　　　　　　　　　（氏名） |
| 住　所 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| E-mail |  |

* ご記入いただいた内容は、本制度以外の目的には使用いたしません。