

様式第 3 号

年 月 日

直方市長 様

(申請者) 住 所  
団 体 名  
代表者名  
電話番号

印

のおがた元気ポイント事業活動団体登録申請書

のおがた元気ポイント事業の活動団体として登録を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

フリガナ			
団 体 名			
活動内容			
活動場所			
活動概要	1 回あたり活動時間	時間	分
	1 回あたり参加人数 (※ 1)		人
	年間開催予定回数	延べ	回
ポイント 管理者 (※ 2)	氏 名		登録印
	住 所		
	連絡先	— —	

(※ 1) 会員名簿を添付してください。

(※ 2) 「ポイント管理者」には、当活動団体による活動ポイントを管理する責任者として記載してください。

(市記入欄)

団体登録番号	
--------	--