

申請日 届出日	年 月 日
------------	-------

さいたま市シルバーポイント（長寿応援ポイント）事業 登録団体指定申請書兼変更・辞退届出書

(あて先) さいたま市長

次のとおり、申請（届出）します。

ふりがな						
団体名						
ふりがな						
代表者名						
電話番号・FAX	()		FAX ()			
文書等の 通知先 (連絡先)	〒 - さいたま市 区					
電話番号・FAX ・E-mail	()		FAX ()		E-mail	
団体の活動内容	【活動内容】					
	【活動場所】		【活動日 又は 回数】		【活動時間】	
会員数 (うち65歳以上)	() 人		①団体の公表 (ホームページ等に団体名、活動内容、 活動場所、会員募集の有無を掲載)		可 ・ 不可	
代表者 ・ スタッフ	人 人		②会員募集の有無		有 ・ 無	
変更 の場合	変更になった事項をチェックしてください。 ⇒ <input type="checkbox"/> 団体名 ・ <input type="checkbox"/> 代表者名 ・ <input type="checkbox"/> 連絡先 ・ <input type="checkbox"/> その他 ()					
解除 の場合	解除を申出 する理由					

処理欄	登録団体番号	参加費	年12回以上の活動予定	市の非主催	備考	長寿応援ポイントシール番号	ボランティアシール番号
	~					~	~