（様式1）　　　　　　　　　　 **使 用 登 録 書**受付番号　第　　　号

　　　　　　　　　　年 　月 　日

※登録有効期限は登録日から１年間

藤沢市アートスペース（）で実施する企画について、レンタルスペース使用のため、抽選に参加したいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| * **個人** | * **団体** |
| **フリガナ** | |  | | | | | | | | |
| **氏　　名**  団体の場合は  代表者氏名と役職 | |  | | | | | | | | |
| **フリガナ** | |  | | | | | | | | |
| **作家名または団体名** | |  | | | | | | | | |
| **連絡先** 団体の場合は連絡担当者 | | **フリガナ** |  | | | **住 所** | | **〒** | | |
| **氏　名** |  | | |
| **電話番号（自宅または携帯）** | |  | | | | | | |
| **E-mail** |  | | | | | | | |
| **ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞURL**  団体の場合は団体のHP | |  | | | | | | | | |
| **連絡先、ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞURL公開** | | **可　・　不可　※ 当施設ホームページなどでの公開の許可、不許可** | | | | | | | | |
| **活動の趣旨と特徴** | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **活動歴、業績**  **（年／月）** | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **◎以下、団体の場合ご記入ください。** | | | | | | | | | | |
| **事務所所在地** | | **住 所** | **〒** | | | | **電話番号** | |  | |
| **団体設立年月** | | **年　　月** | | | **組織構成** | | **役職員 　名（名簿添付）** | | | **会員　　　名** |