**第１号様式（第６条第２項）**

**青少年交流・活動支援スペース利用証交付申請書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **年** |  | **月** |  | **日** |

**（申請先）**

**公益財団法人　よこはまユース　代表理事**

|  |  |
| --- | --- |
| **団体名** |  |
| **代表者住所** |  |
| **代表者氏名** |  |
| **電　　　話** |  |
| **Ｆ　Ａ　Ｘ** |  |

**申請者（利用登録者）**

**青少年交流・活動支援スペース利用証の交付を受けたいので、次のとおり申請します。**

|  |  |
| --- | --- |
| **利用対象区分** | **個　人　　・　　団　体** |
| **連　絡　先****（連絡先が代表者以外の場合記入してください。）** | **氏　　　名** |  |
| **住　　　所** | **〒** |
|  |
| **電話** |  | **FAX** |  |
| **会　員　数****（「市内」とは市内に在住、在学又は在勤の方をいい、「青少年」とは25歳未満の方をいいます。）** |  | **市　内** | **その他** | **合　計** |
| **青　少　年** |  | **人** |  | **人** |  | **人** |
| **青少年以外** |  | **人** |  | **人** |  | **人** |
| **合　計** |  | **人** |  | **人** |  | **人** |
| **活 動 内 容****（具体的に記入してください。）** |  |
| **備 　　 考** |  |
| **※一般団体確認　□営利　□宗教　□政治　本人確認書類（　　　　　）** |
|  | **※利用証番号** | **※利用区分** |

**（注意）　※印の欄は、記入しないでください。　　　　　　　　　　　　　　　　　（Ａ４）**