（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** |