

協力団体等登録申込書

年 月 日

ふりがな	
団体名等 (正式名称)	
ふりがな	
所在地	〒
ふりがな	
代表者名	
連絡担当者	職 名 ふりがな 氏 名
連絡先	電話番号 F A X メールアドレス
協力支援 内容等	(受入可能期間、受入人数、活動内容など、体験活動を行う少年にわかりやすい内容を詳細に記載)
埼玉県ホームページに団体名、所在地（市町村まで）等の掲載の可否 (いずれかに○)	掲載可 掲載不可