

(様式4)

神奈川県区民活動支援センター  
かめ太郎ボックス利用申込書

年 月 日

(申込先)  
神奈川県地域振興課長

次のとおり、かめ太郎ボックスの利用を申し込みます。

団体名		登録No.	
利用の期間	年 月 日 ~ 年 月 日 まで(移動期間含む)		
利用希望ボックス		第一希望	第二希望
	かめ太郎ボックス (大)		
	かめ太郎ボックス (中)		
備考			
申込者(連絡先)	住所	〒 TEL	
	氏名		

※かめ太郎ボックスの利用は無料です。

※申込多数抽選です。結果は 年 月 日( )から 月 日( )の間にお問い合わせください。

※締切(抽選)後、ボックスに空きがある場合は、月 日( )以降改めて利用申込書を提出した団体から先着順で利用できるものとします。

【センター記入欄】

	年度	年度
ボックス(大)No.		
ボックス(中)No.		