

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