

(様式5号)

古河市チームオレンジ登録証交付申請書

年 月 日

古河市長 様

申請者 住所
氏名
電話番号

古河市チームオレンジ登録証の交付を受けたいので、次の通り申請します。

チームオレンジの名称		
チーム代表者	ふりがな	
	氏名	
	住所	
	電話番号	
主な活動拠点		
活動内容		