

# 中里公民館社会教育関係団体（利用団体）登録申請書

令和 年 月 日

十日町市中里支所長 様  
十日町市中里公民館長 様

分類①	
分類②	

下記のとおり、中里公民館（中里庁舎）、中里保健センターの利用登録をしたいので申請します。

フリガナ					
団体名					
代表者		事務局			
フリガナ					
氏名					
住所		〒		〒	
連絡先	一般電話				
	F A X				
	携帯電話				
	E-mail				
団体の目的					
活動内容					
講師	フリガナ			謝礼	一回あたり
	氏名				円
	住所	〒		電話	
会員構成	区分	男	女	計	うち市内在住・通勤・在学者
	成人	人	人	人	人
	未成年	人	人	人	人
	合計	人	人	人	人
会費	(入会金 円)				
	①月額 円		②年額 円		③定まってない ④なし
新規会員加入の条件	①無	②有（条件： ）			
市民公開	市ホームページや利用団体名簿に登録し公開→【 ①同意する ②同意しない 】				
※同意する場合、公開可能な情報をいずれかに○をして下さい。					
1. 団体名のみ      2. 団体名+代表者名      3. 団体名+代表者名+一般電話番号					

●添付書類：会員名簿 ※本申請にかかわる個人情報、公民館利用登録事務以外には使用しません。  
以下は記入しないでください。

館長	副館長	係員	取扱者

受付日

受理日 令和 年 月 日