

十日町市社会教育関係団体登録申請書

十日町市中央公民館長様

令和 年 月 日

分類①	
分類②	

下記のとおり、公民館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 ※書類の送り先が代表者と異なる場合のみ記入			
フリガナ					
氏名					
住所	〒	〒			
連絡先	一般電話				
	FAX				
	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 円
	氏名				
	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. 团体名+代表者名+一般電話番号				

●添付書類：会員名簿・その他

※本申請にかかる個人情報は、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	係長	取扱者

受付日

承認日 令和 年 月 日

※中里公民館