

十日町市社会教育関係団体登録申請書

分類①	
分類②	

十日町市中央公民館長 様 令和 年 月 日  
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				
	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 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. 団体名+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 長	取扱者

受付日

承認日 令和 年 月 日

※中里公民館