|  |  |
| --- | --- |
| 分類① |  |
| 分類② |  |

十日町市（社会教育関係）公民館利用団体登録申請書【中条公民館受付】

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 |  | | | |  | | | |
| 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. 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 | 館長補佐 | 取扱者 |
|  |  |  |  |

　　　　　　受付日

承認日　令和　　　年　　　月　　　日

十日町市（社会教育関係）公民館利用団体登録申請書【中条公民館受付】

**記載例**

十日町市中央公民館長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和**２**年**１２**月**１５**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 | | **トオカマチコーラスノカイ** | | | | | | | |
| 団体名 | | **十日町コーラスの会** | | | | | | | |
|  | | 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 | | **トオカ　マチコ** | | | | **トオカ　マチオ** | | | |
| 氏　名 | | **十日　町子** | | | | **十日　町男** | | | |
| 住　所 | | 〒**948-＊＊＊＊**  **十日町市○○○町○○番地**  **（※番地まで詳細に記入）** | | | | 〒**948-＊＊＊＊**  **十日町市○○○町○○番地**  **（※番地まで詳細に記入）** | | | |
| 連絡先 | 一般電話 | **025-7＊＊-＊＊＊＊** | | | | **025-7＊＊-＊＊＊＊** | | | |
| FAX | **025-7＊＊-＊＊＊＊** | | | | **025-7＊＊-＊＊＊＊** | | | |
| 携帯電話 | **090-＊＊＊＊-＊＊＊＊** | | | | **090-＊＊＊＊-＊＊＊＊** | | | |
| E-mail | **＊＊＊＊＊@＊＊＊．＊＊＊．＊＊** | | | | **＊＊＊＊＊@＊＊＊．＊＊＊．＊＊** | | | |
| 団体の目的 | | **コーラスの技術向上と、会員相互の親睦を図り、自主的な練習活動を進める。また、コーラスの魅力を発信し、普及に努める。** | | | | | | | |
| 活動内容 | | **・第１・第３水曜日に定例合唱練習を行う。**  **・○○音楽祭・公民館まつりに参加する。**  **・秋に、十日町コーラスの会 定期演奏会を開催する。**  **・年３回、初心者向け教室を開催する。**  **・年数回、市内福祉施設に訪問活動する。　など** | | | | | | | |
| 講　師 | フリガナ | **マツダイ　　タロウ** | | | | | 謝礼 | 一回あたり  **５，２００**　円 | |
| 氏　名 | **松代　　　　太郎　　先生** | | | | |
| 住　所 | 〒**948-＊＊＊＊**  **十日町市○○○町○○番地**  **（※番地まで詳細に記入）** | | | | | 電話 | **025-75＊-＊＊＊＊** | |
| 会員構成 | | 区　分 | | 男 | 女 | | 計 | | うち市内在住・通勤・在学者 |
| 成　人 | | **５**人 | **１０**人 | | **１５**人 | | **１０**人  **５人以上、半数以上が市内住所・勤務** |
| 未成年 | | **０**人 | **０**人 | | **０**人 | | **０**人 |
| 合　計 | | **５**人 | **１０**人 | | **１５**人 | | **１０**人 |
| 会　費 | | （入会金　　　　　　　　　　円） | | | | | | | |
| * 1. ①月額　　　　　円　　②年額　　**１０，０００**　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：  **社会教育関係団体は、広く市民に開かれ、誰でも加入できる団体であることが必要です。** | | | | | | |
| 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  **原則同意が必要です。**  ※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 | 館長補佐 | 取扱者 |
|  |  |  |  |

　　　受付日

　　　承認日　令和　　　年　　　月　　　日