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

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

十日町市中里支所長　　様

十日町市中里公民館長　様

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 |  | | | |  | | | |
| 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 ※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 | 係 員 | 取扱者 |
|  |  |  |  |

　　　受付日

　　　受理日　令和　　年　　　月　　　日