様式第1号

羽村市社会教育関係団体登録申請書

申請年月日　　　年　　月　　日

　　羽村市教育委員会　宛

申請者名

連絡先

　　社会教育関係団体として登録したいので､関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ団体名★1 |  | 設立年月 | 年　　月 |
| 活動内容（種目）★2 |  |
| 会員募集 | (1)あり〔入会条件★8;　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕　　　　　(２)なし |
| 会費 | 　　　　　円★7　〔（１) 月額　(２) 年額　(３)その他(★6　　　　　　　　　　　　　　　　　　)〕 |
| 会員数★11 | 　　　　　人　〔内訳;　①　市内在住･在勤　　　　　　人　②　市外　　　　　人〕 |
| 年代別会員構成 | 幼児 | 小学生 | 中学生 | １６～２２歳 | ２３～３９歳 | ４０～６４歳 | ６５歳～ | 計 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 活動 | 活動日時　　　　　　　　　　〔曜日★4：　　　　　　　　　　　　時間★5：　　　　　　　　　　〕 |
| 利用予定施設★3 |  |
| 代表者 | 氏名(フリガナ) | 住　　　所 | 電　話 |
|  | 〒 |  |
| (携帯) |
| 指導者 | 氏名(フリガナ) | 住　　　所 | 謝礼 | 電話 |
|  | 〒 | 円 |  |
|  | 〒 | 円 |  |
| ｢団体･サークルガイド｣(冊子･市ホームページ)の掲載同意 | (１)　掲載に同意する。　　　　　　　　　(２)掲載に同意しない。　｢(１)の掲載に同意する｣とした場合､掲載したくない情報については､｢×｣を記入してください。 |
| 団体名★1 | 活動内容★2 | 活動場所★3 | 活動曜日★4 | 活動時間帯★5 | 入会金★6 |
|  |  |  |  |  |  |
| 会費★7 | 入会対象･条件★8 | 問合せ先★9 | 電話番号★10 | 会員数★11 |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 入会希望者問合せ先（※） | 氏名(フリガナ)★9 | 住　　　所 | 電　話★10 |
|  | 〒 |  |
| 　□代表者と同じ | (携帯) |
| 受付 | 年　　月　　日 | 決裁 | 係 | 係長 | 課長 | 部長 | 教育長 |
| 登録 | 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |
| 登録番号 |  |
| 申請区分 | 新規　・　更新 |

　　※申請者名・連絡先(窓口来庁(館)者)及び太枠内をご記入ください。

　　※会員名簿･活動報告書･活動計画書･決算書･予算書･規約等を添付してください。

　　※ご提出いただいた羽村市社会教育関係団体登録申請書(様式第1号)の個人情報は､

社会教育関係団体の｢登録･更新･取消し及び停止｣以外には､使用しません｡(なお､｢団体･サークルガイドの掲載に同意する｣で(※)除く)