団体登録　成田市生涯学習会館サークル登録申請書

【□新規・□更新】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 情報公開 | １．以下の　　　部分は、成田市まなび＆ボランティアサイトでインターネット上に公開される項目です。  ２．連絡先等については以下に**○×**で公開・非公開を選択してください。  ※未記入は**○**と判断  いたします   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 代表者**氏名** | 連絡先**氏名** | **TEL①** | **TEL②** | **FAX** | **e-mail** | |  |  |  |  |  |  |   ３．他の　　　のない項目は非公開です。 | | | | | | | | | | |
| 団体名 | ふりがな  名　　称 | |  | | | | | | | 結成・設立年月日 | |
| 年　　月　　日 | |
| 代表者 | ふりがな  氏　　名 | |  | | | | | | | | |
| 住　　所 | | 〒  成田市  TEL①(　　　　－　　　　　　　) TEL②(　　　　－　　　　　　　)  FAX(　　　　－　　　　　　　) e-mail(　　　　　　　　　　　　) | | | | | | | | |
| 連絡先  （代表者以外を連絡先にする団体は記入） | ふりがな  氏　　名 | |  | | | | | | | | |
| 住　　所 | | 〒  TEL①(　　　　－　　　　　　　) TEL②(　　　　－　　　　　　　)  FAX(　　　　－　　　　　　　) e-mail(　　　　　　　　　　　　) | | | | | | | | |
| 活動内容 | ※活動内容・流派などを詳しく記入してください。 | | | | | | | | | | |
| 団体ＰＲ | ※上記活動内容以外でＰＲしたいことを自由にお書きください。 | | | | | | | | | | |
| 活動日・時間 | 毎週・隔週　　　曜日　　　時　　分　～　　　時　　分、　　　不定期  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| 主な活動場所 |  | | | | | | | | | | |
| 会費等 | 円／年・月 | | | | | 講 師 謝 礼 | | 円／年・月 | | | |
| 会員 | 募集 | している・していない | | | 主な年齢層 | | 歳代 | | 構成 | | 男性（　　）名  女性（　　）名 |
| 指導者・講師 | ふりがな  氏　　名 | | |  | | | | | | | |
| 住　　所 | | | 〒  TEL(　　　　－　　　　　　　) | | | | | | | |
| 情報発信等 | 成田市まなび＆ボランティアサイトで情報発信等ができるＩＤの発行を　**希望する　・　希望しない** | | | | | | | | | | |
| （あて先）　成田市長  上記登録を申請し、情報公開について同意します。  令和　　年　　月　　日　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署） | | | | | | | | | | | |