

瀬戸内市公民館登録グループ 登録申請書(令和 年度)

令和 年 月 日

瀬戸内市長船町公民館長 様

申請者 住所 _____

氏名 _____

次のとおり公民館登録グループへの登録を申請します。

ふりがなグループ名		
代表者 ※市内在住者 ※講師は代表者 になれません。	ふりがな氏名	
	住所	〒 _____
	電話	(_____) 携帯 (_____) _____
	FAX	(_____)
指導者	ふりがな氏名	
	住所	
	電話	(_____) 携帯 (_____) _____
活動場所	施設名	長船町公民館・美和分館
	部屋名	大会議室・大会議室前室・小会議室・講義室・和室・調理室 ボランティア室・学習室・実習室・工芸室・ミーティングルーム その他(_____) (○で囲んでください)
活動日時	毎月・毎週 第 (1・2・3・4・5) 曜日 活動時間 午前・午後 時 分 ~ 時 分 (○で囲んでください)	
活動内容		
会員数	男性 _____ 人 女性 _____ 人 計 _____ 人 ※詳細は別紙名簿	
会費 (1人当たり)	月に _____ 年に 1回に _____ 円	
備考	【添付書類】 ① 会員名簿 ② 会則 ③ 活動予定表 (カレンダー)	

※ 「グループ活動紹介」に代表者氏名・電話番号・会費を公表させていただきます。
※ 上記の個人情報は、公民館活動以外の目的には使用いたしません。