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

瀬戸内市中央公民館長 様

申請者		
	連絡先 () –	

次のとおり公民館登録グループへの登録を申請します。

DOD CHO J APO	HATEN 11 1 1 1 TEN C 1 HI O S 1 9	
ふ り が な グ ル ー プ 名		
代 表 者 ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※	ふりがな 氏 名	
	住 所 〒	
	電話 (一 一)携帯() 一	
	FAX ()	
指 導 者 ※指導者がいない場合は 空欄可	ふりがな 氏 名	
	住 所 〒	
	電話 (-) 携帯() -	
活 動 場 所 (〇で囲んでください)		
活動日時	毎週 ・ 毎月 第(1・2・3・4・5) 曜日 ※第5週をされない場合は、5に× (バツ) をしてください。	
	部屋使用時間 午前・午後 時 分 ~ 時 分 (必要箇所をO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 活動予定表 (カレンダー) ③ 会則	

- ※ 市内3公民館で配布の「グループ活動紹介」に代表者氏名・電話番号・会費を記載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。