

瀬戸内市公民館登録グループ 登録申請書(令和8年度)

令和 年 月 日

瀬戸内市中央公民館長様

申請者 氏名 _____

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。

ふりがな グループ名				
代 表 者 ※市内在住者 ※指導者は代表者になれません。	ふりがな 氏 名			
	住 所	〒		
	電 話	□ (- - -) 携帯 □ () -		
	FAX	(- - -)		
指 导 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 (○で囲んでください)	研修室・視聴覚室・実習室・会議室・和室・生涯学習室 多目的ホール・小会議室・談話室・調理室			
活 動 日 時	<ul style="list-style-type: none"> ・ 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。 ・ その他 () 部屋使用時間 午前・午後 時 分 ~ 時 分 (必要箇所を○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。