

# 狭山市立富士見集会所利用団体登録申請書

※内容に変更がある場合は、朱書きで該当箇所を訂正し提出してください

あて先)狭山市教育委員会

新規登録  年度更新  中途変更

社会教育団体、生涯学習団体の団体情報(団体名、活動内容、活動日時、費用)は、狭山市地域ポータルサイト「さやマルシェ」内のさやまなびいネット等へ掲載します。なお、入会希望者に連絡担当者等の氏名、電話番号を情報提供することに同意いただける場合は、裏面にご署名をお願いします。

申請日	年	月	日
ふりがな			
申請者 (代表者)			
〒	電話番号		
住所			

次のとおり団体の登録を受けたいので、必要書類を添えて申請します。

登録館	主に使用する部屋		
登録番号	暗証番号	活動コード (別紙参照)	
ふりがな			
団体 正式名称			
結成日	年	月	日結成 会員数(専任講師を除く) 人
<input type="checkbox"/>	連絡担当者は代表者と同じ (連絡担当者が代表者と同じの場合、左欄に✓を付けてください。)		
ふりがな	住所	〒	
連絡担当 氏名	電話番号		
活動内容	※どのような活動を行うのか、詳細に記入してください		
添付書類	会則 ・ 会員名簿 ※左記の書類は必ず添付してください		

※裏面の団体詳細情報についても記入してください

※職員記入欄(この欄には、記入しないでください)

● 市民割合	<input type="checkbox"/> ……50%超	<input type="checkbox"/> ……50%以下	● 抽選の有無	<input type="checkbox"/> ……可	<input type="checkbox"/> ……不可
● 使用料	<input type="checkbox"/> 通常	<input type="checkbox"/> 割増	<input type="checkbox"/> 免除		
● 団体種別	<input type="checkbox"/> 青少年	<input type="checkbox"/> 女性	<input type="checkbox"/> 成人	<input type="checkbox"/> 高齢者	<input type="checkbox"/> その他
● 予約システム入力	<input type="checkbox"/>	所長	主幹	担当	確認印
● 問合せ番号					
特記事項					

# 団体詳細情報

※各項目について、該当する箇所に☑を記入してください

活動形態	1 活動頻度			
	<input type="checkbox"/> 毎週	<input type="checkbox"/> 月に数回	<input type="checkbox"/> 2、3か月に1回 <input type="checkbox"/> 不定期	
	2 主な活動日			
	①	曜日 曜日	活動時間帯 ～	施設名
	②	曜日 曜日	活動時間帯 ～	施設名
	3 登録館以外の施設での活動形態			
①	曜日 曜日	活動時間帯 ～	施設名	
②	曜日 曜日	活動時間帯 ～	施設名	
会員の募集	<input type="checkbox"/> 募集中 <input type="checkbox"/> 募集していない(理由: _____)			
入会金	_____ 円			
会費	<input type="checkbox"/> 月額 <input type="checkbox"/> 年額 <input type="checkbox"/> その他( _____ ) _____ 円			
構成年代 (複数可)	<input type="checkbox"/> 未就学児 <input type="checkbox"/> 小中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20～30代 <input type="checkbox"/> 40～50代 <input type="checkbox"/> 60代以上			
講師依頼	<input type="checkbox"/> あり ( <input type="checkbox"/> 毎回 <input type="checkbox"/> 必要に応じて ) <input type="checkbox"/> なし			
講師氏名	講師が複数の場合は別紙に氏名、住所、電話番号を添付してください。			
講師住所	〒 _____	電話番号	_____	
会と講師の関わり	<input type="checkbox"/> 会員の一部分が講師(専門家)として、会を運営・指導する <input type="checkbox"/> 会員が相互に会を運営し、講師(専門家)に指導を依頼する <input type="checkbox"/> その他( _____ )			
講師謝礼	<input type="checkbox"/> 月額 <input type="checkbox"/> 年額 <input type="checkbox"/> 会から1回 _____ 円			
団体のPR	※さやまルシェ内「さやまなびいネット(狭山市生涯学習情報検索システム)」等に掲載されます			
入会希望者に代表者および連絡担当者の氏名、電話番号を情報提供することに同意していただける場合、下欄にご署名をお願いします。 代表者署名: _____				