

社会教育・生涯学習団体概要書

※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

<input type="checkbox"/> 新規登録	<input type="checkbox"/> 年度更新	<input type="checkbox"/> 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、連絡担当者等の氏名、電話番号は、入会希望者からの問合せ、相談等に活用させていただきます。

提出日	年	月	日
ふりがな			
代表者			
〒	電話番号		
住所			

次のとおり社会教育・生涯学習団体概要について、必要書類を添えて提出します。

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				

※職員記入欄(この欄には、記入しないでください)

● 予約システム入力	<input type="checkbox"/>	入力担当	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	※さやマルシェ内「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			
<p>入会希望者に代表者及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ます。</p> <p>代表者署名: _____</p>				