

松本市生涯学習支援登録制度登録申請書(グループ用)

年 月 日

(あて先)松本市教育委員会

申請者 住 所
氏 名
TEL

次のとおり、松本市生涯学習支援登録制度への登録を申請します。

なお、この登録申請の内容のうち、非公開を希望するもの以外は、すべて公開されることについて、同意します。

項 目	内 容	非公開希望欄	
		窓口	ホーム ページ
(フリガナ) グループ名			
代表者氏名			
連 絡 先	〒 (住所)		
	(氏名)		
	(TEL)		
	(FAX)		
	(E-mail)		
主な活動内容	1 場所 2 曜日 3 時間 4 内容(具体的に記入ください。)		
発 足 年	年		
構 成 人 員	人		
費 用	1 入会金 _____ 円		
	2 会費 _____ 円 (年・月・その他)		
	3 備考		
上部団体名			
(フリガナ) 指導者氏名			
会 員 募 集	している ・ していない		
入 会 条 件			
団体紹介・PR			

(備考) 上記の登録申請内容のうち、非公開を希望するものについては、非公開希望欄(窓口、ホームページ)それぞれに○印をご記入ください。