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。