

大田市生涯学習登録団体届出書

公益財団法人 大田市体育・公園・文化事業団理事長 様

届出日 年 月 日

※太枠の中を記入してください（☑または○で選択してください）。

新規 ・ 更新

フリガナ					
団体名					
（市内在住の方） 代表者	フリガナ			電話	
	氏名	(有償講師は代表者となることが出来ません)		FAX	
	住所	〒 -			
担当者の 連絡先	フリガナ			電話	
	氏名	(代表者以外の団体構成員で有償講師でない方)		FAX	
				携帯	
活動内容の公開		<input type="checkbox"/> 希望する		<input type="checkbox"/> 希望しない	
活動内容の公開を希望しない場合も記入する場合は、お問い合わせ先を希望する希望しない場合に公開する内容を記載してください	問い合わせ優先連絡先	<input type="checkbox"/> 代表者の連絡先 ・ <input type="checkbox"/> 担当者の連絡先 <input type="checkbox"/> 固定電話 ・ <input type="checkbox"/> 携帯電話			
	E-mail アドレス	@			
	活動内容(ジャンル)	芸術文化系 ・ スポーツ系 ・ 音楽系 ・ 演劇系 ・ 舞踊系 ・ 文芸系 ・ 工芸系 レクリエーション系 ・ その他()			
	主に活動する日(予定含む)	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日(複数可) ・ 不定期 ・ その他()			
	活動の回数・時間帯	月 回 ・ 週 回 ・ その他()		: ~ : ・ 不定期	
	入会の資格・要件	特になし ・ 有りの場合()			
	会員数	総数	人	内訳	市内 市外 人 人
	入会費・会費	入会費	円	会費	月会費 年会費 円 円
	団体紹介	※貴団体の具体的な活動内容や会員構成などPR文を記載してください(100字以内にまとめてください) (団体情報の公開を希望しない場合は記入不要です)			
	・HPアドレス ・Facebook など	http :// (ホームページ等を開設している場合は、URLを記入してください)			
講師氏名 (講師謝礼を払う団体は必須)	(会員が月謝などを伴う有償講師になることは出来ません)				

※1) 大田市生涯学習登録団体届出要綱第3条の規定に基づき、上記団体は届出の要件を満たしているため登録をするものです。この届出様式を提出する場合は、会の会則及び会員名簿を添付してください。
※2) 活動内容の公開を『希望する』欄にチェックした場合は、活動内容の公開に同意したものとみなします。(ただし、ホームページへの掲載においては個人情報に関する内容は掲載しません。)

以下は、記入しないでください(処理欄)

登録番号	名簿処理	情報公開処理	登録有効期間	受付印	登録完了通知
	<input type="checkbox"/> 済・ <input type="checkbox"/> 未済 ()	<input type="checkbox"/> 済・ <input type="checkbox"/> 未済 ()			
決裁欄	館長 係	合議			
特記事項			年度末まで有効	受付者 ()	処理者 (<<2024(R6).4 >>