

第1号様式（第4条関係）

年 月 日

（あて先）昭島市教育委員会

代表者 氏 名

住 所

電話番号

昭島市社会教育関係団体登録申請書（兼登録台帳）

次のとおり、昭島市社会教育関係団体の登録申請をします。

団体名				
事務所又は連絡先	住所	昭島市	電話又は携帯番号	
	氏名		FAX番号	
結成年月日	年 月 日	E-mail		
団体の目的				
会員の構成	市内在住・在勤・在学	市 外	計	
	人	人	人	
会 費	無 ・ 1 会員当たり （年額・月額 円）			
活動内容 (会の特色等)				
活動日		活動時間		
活動場所				
申請区分	新規 ・ 更新			
登録名簿 の 公 開	ホームページ等に公開可能な下記項目（連絡先）に○印 ①氏名 ②住所 ③電話番号 ④FAX番号 ⑤Eメールアドレス ※この申請書に基づき、ホームページ等に団体名・目的等を掲載することがあります。			
種 別	A型 ・ B型		有効期限	年5月31日
	文化 ・ スポーツ			

（太枠内は記入しないでください）