

(あて先) 昭島市教育委員会

ご記入にあたって

代表者 氏 名

住 所

注意！代表者は市外の方でも構いませんが、会員から謝礼（月謝）を受け取る方が代表の場合は登録できません。

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	※連絡先は市内に限ります。		電話又は 携帯番号
	ふりがな 氏名			FAX番号
結成年月日	年 月 日	E-mail		
団 体 の 目 的	※目的が「会員の親睦」のみでは登録できません。			
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)	※具体的な活動内容をお書きください。			
活 動 日		活 動 時 間	「非公開」での登録はできません。 登録されている団体名と活動の詳細(活動場所・日時・会費)はホームページなどに掲載します。	
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	この欄は記入しないでください			

(太枠内は記入しないでください)