

申請日 (元号) 年 月 日

須賀川市教育委員会

申請者 ※登録通知書等 送付先	郵便番号	<input type="text"/> - <input type="text"/>
	住所	<input type="text"/>
	ふりがな	<input type="text"/>
	氏名	<input type="text"/>
	電話番号	<input type="text"/> - <input type="text"/>

社会教育関係団体承認申請書

別紙関係書類(会則、収支会計資料、事業実績・計画書、会員名簿等)を添えて、下記により申請いたしますので、社会教育関係団体として承認くださるようお願いいたします。

記

1	ふりがな ----- 団 体 名				3 公表の同意 ※「する」「しない」どちらか一方を必ず○で囲んでください。	
2	URL(ホームページアドレス)	※有の場合				
4	代 表 者 ※申請者と同じ場合は「役職名・氏名」の欄のみ記入してください。 ※記載された代表者の個人情報は、本市の社会教育関係団体を外部に紹介する際に公表することがあります。公表の同意の有無を、「住所」「氏名」「電話番号」「e-mail」別にお答えください。 ※記載された代表者の個人情報は、適正に管理し、公表に同意されない部分は公表いたしません。 ※記載された代表者の個人情報(公表の同意の有無を含む)の訂正・変更には、随時対応いたします。	郵便番号	<input type="text"/> - <input type="text"/>		する しない	
		住 所	<input type="text"/>			
		役職名・氏名	役 職 名	ふりがな ----- 氏 名	する しない	
		電 話 番 号	-----			する しない
	e-mail (メールアドレス)	※有の場合			する しない	
5	団 体 の 目 的					
6	主 な 事 業		7	主 な 活 動 場 所 または活動地域		
8	活 動 日		9	活 動 時 間	～	
10	主 な 構 成 員 ※加入条件がある場合は、その条件も記入してください。		11	会 員 数		
				男	女	計
				人	人	人

※会員名簿には住所を記載のうえ、市外在住の場合は、市内在勤又は市内在学のいずれかを記載すること。
※記載された個人情報は、須賀川市教育委員会が行う本市の生涯学習推進を目的とする業務以外では一切使用いたしません。