

前橋市総合福祉会館利用団体登録申請書 兼 変更申請書  
前橋市第四コミュニティセンター利用団体登録申請書 兼 変更申請書

		登録番号	第	号
年 月 日				
(宛先) 指定管理者				
(申請者) 団 体 名				
代表者の氏名				
次のとおり、記載した事項に相違はなく、前橋市総合福祉会館及び第四コミュニティセンターの利用団体として登録・変更申請します。				
ふりがな		ふりがな		
団体名		代表者氏名		
団体所在地 (代表者住所) 及び電話番号	(〒 - )		電話番号:	
担当者 連絡先	※ 代表者の他1名の連絡先をご記入ください。 住所: (〒 - ) ふりがな 氏名: 電話番号:			
活動(学習) 内容	※ 当てはまるものに <input checked="" type="checkbox"/> チェックをしてください。 <input type="checkbox"/> 音楽関係(演奏・合唱・バンドなど) <input type="checkbox"/> ダンス・体操等(社交ダンス・ヨガなど) <input type="checkbox"/> 美術関係(絵画・水墨画など) <input type="checkbox"/> 制作関係(陶芸・七宝など) <input type="checkbox"/> 語学・文学(英会話・古典など) <input type="checkbox"/> 書道・俳句等(書道・俳句・短歌・漢詩など) <input type="checkbox"/> 茶道等(茶道・華道・剣舞・詩吟など) <input type="checkbox"/> 料理・生活科学等(料理・手芸・など) <input type="checkbox"/> 勉強会等(研究会・講演会など) <input type="checkbox"/> 標記以外のもの ( )			
活動(学習) 目的等				
本年度の活動 (学習) 予定	<input type="checkbox"/> 随時利用 <input type="checkbox"/> 定期利用	回/週・月 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間		
会 員	会員数 人 うち 市内在住、在勤又は在学 人			
会費の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	円 / 年額・月額		
講師氏名				
団体情報 の公開	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない	※ 入会の問い合わせがあった場合に団体情報の公開やHPでの情報公開など		

上記申請について、前橋市総合福祉会館及び第四コミュニティセンターの利用団体として <input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 変更されました。 なお、登録の有効期間は 年 3月 31日までとなります。	承認欄	年 月 日 <input type="checkbox"/> 口頭
--	-----	--------------------------------------

※太枠欄は職員が記入します。

※チェック欄

- 3人以上の団体である。
- 団体の構成員の半数以上は前橋市に在住、在勤又は在学である。
- 団体の代表者は前橋市に在住、在勤又は在学の高校生以上である。
- 利用の目的が、前橋市総合福祉会館の設置及び管理に関する条例第1条の設置目的に反する利用ではない。
- 会員名簿を備えている団体である。(要綱第9条の適用除外を除く)