

石巻市社会教育関係団体認定・登録申請書

令和 年 月 日

石巻市教育委員会殿

住 所

団体名

代表者名

電話番号

当団体は、下記のとおり活動しておりますので、社会教育関係団体として認定・登録していただきたく、関係書類を添えて申請いたします。

記

団 体 名				
設 立 年 月 日		年	月	日
事 務 局 所 在 地		〒		
代 表 者	住 所	〒		
	氏 名		TEL	—
	勤 務 先		TEL	—
事 務 連 絡 者	住 所	〒		
	氏 名		TEL	—
	勤 務 先		TEL	—
団体の目的・活動の内容				
年 間 予 算 (概 算)		円 (1人当たりの会費 月額・年額_____円) その他 (_____)		
関 係 書 類	1 会則または趣意書	4 令和5年度活動計画書		
	2 会員名簿	5 その他(_____)		
	3 令和4年度活動報告書			
◇定例団体＝使用希望日、時間帯、施設名、室名を記入		◇不定期団体＝使用する施設名を記入		
	使用日又は曜日	時 間 帯	施 設 名	室 名
第1希望				
第2希望				
備 考	石巻市民より、貴団体関係の照会があった場合、代表者及び事務連絡者の氏名・電話番号を教えることを 1 了承する。 2 教えないでほしい。			

※定例使用は、原則として1施設、1室、週1回、時間区分内の使用とし、認定期間中、認定団体の都合による変更は認めません。

※不定期使用は、原則として1施設、時間区分内の使用とし、認定期間中、認定団体の都合による変更は認めません。

※施設事業又は管理運営上等の理由により、定例使用のお断りや使用の変更を通知することがあります。

※個人情報については目的外の利用はいたしません。