様式第１号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 千葉市公民館使用者登録（　新規　・　継続　）申請書　・　変更届出書令和　 　年　　月　　日（あて先）公益財団法人　千葉市教育振興財団　下のとおり公民館の使用者登録をしたいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 主に使用しようとする公民館 | 千葉市　磯辺公民館 |
| (取得済みの場合)使用者番号 | ＩＤ番号　：　 |
| 団体名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
|  |
| 代表者 | 氏名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
|  |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先 | 電話 |  | ﾌｧｯｸｽ |  |
| 連絡担当者 | □　連絡担当者と代表者が同じ場合はチェック（以下連絡担当者欄は記入不要） |
| 氏名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
|  |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先 | 電話 |  | ﾌｧｯｸｽ |  |
| 団体連絡先 | E-mail |  |
| 団体の活動目的（具体的に） |  |
| 公民館の使用内容(具体的に) |  |
| 講師 | 氏名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | 肩書き |  |
|  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  | 謝礼(1回あたり) |  | 円 |
| 会員数 | 合計 | 未成年 | 一般(65歳未満) | 一般(65歳以上) | 入会金 | 円 |
| 人 | 小学生以下 | 中・高校生 | 大学生等 |
| 年・月会費 | 円 |
| 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 会費の主な使途 |
| 暗証番号（パスワード） |  | (４桁以上８桁までの数字とアルファベットの組合せ)**※使用者番号を記入した方は記入不要** |

本人確認　　　□運転免許証 　　□マイナンバーカード　　□住民票の写し　　□健康保険証　　　　　　　□後期高齢者医療被保険者証　　□旅券　 　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　）団体種別　　　□青少年　　□成人　　□女性　　□高齢者　　□その他（地域団体・民間等）**〈裏面にも記載してください〉**種別　　　□青少年　　□成人　　□ |

【参考】

|  |  |
| --- | --- |
| **会員の募集を** | □ している　　　　　□ していない |
| **入会希望者に連絡先を** | □ 教えてもよい□ 公民館から代表者（連絡担当者）に連絡をして、確認を取って欲しい。□ 教えたくない |
| **入会希望者の見学** | □ 受入れ可能　　　　□ 受入れ不可 |

* いずれかの□に**ㇾ印**を記入してください。