

公印使用	登録番号	登録日	課長	課長補佐	係長	係
	—					

## 小千谷市社会教育関係団体登録申請書

団 体 名	(ふりがな)					
代 表 者 ※本名を記入してください。	住 所	〒				
	氏 名					
	電話番号					
団 体 連 絡 者 ※市民の方から問合せ等があった際に公表する連絡先	住 所	〒				
	氏 名					
	電話番号					
主 な 活 動 内 容						
活 動 内 容 の 詳 細	別紙年間活動計画表に記載のとおりです。 (社会教育事業に対する具体的な貢献策についても御記入ください)					
活 動 場 所						
会 員 数	計 名 (男 名・女 名)					
会 費	有 (年 円) ・ 無					
予 算	年 額					円
	社会教育に要する経費					円
規 約	有 ・ 無					
定 例 会	有 (年間 回) ・ 無					
区分 (どちらかに○印)	新規登録 ・ 更新					

上記のとおり小千谷市社会教育関係団体の登録を受けたいので申請します。

令和 年 月 日

小千谷市 あて

団体名

申請者

代表者