

三春町生涯学習活動団体登録（変更）申請・許可書

（変更項目

生涯学習活動団体として、下記のとおり活動していることを、必要書類（要綱3条、申請のとおり）を添付のうえ、申請（変更）します。

三春町教育委員会 様		令和 年 月 日			
ふりがな		みはる〇〇さーくる		団体番号	
届出団体の名称		三春〇〇サークル		*	
代表者	ふりがな氏名	みはる さくらこ 三春 桜子	電話番号 E-mail	0247-62-3837 miharu@〇〇.jp	
	住所	〒963-7759 三春町字大町191			
連絡先	ふりがな氏名・名称	みはる たろう 三春 太郎	電話番号 E-mail	0247-62-2111	
	住所	〒963-7796 三春町字大町1-2			
入会の資格・要件		☒ 特になし・男性・女性・高齢者・青少年 その他（具体的に			
活動回数		月 回・ ☒ 週1回・不定期・その他（			
主に活動する日		第 月・火・ ☒ 水・木・金・土・日・その他（			
活動の時間帯		午前・ ☒ 午後 1:00 ~ 午前・ ☒ 午後 3:00			
主に利用する施設		学習室C			
会員数		10人（町内 8人・町外 2人）			
会費・入会費		月会費 円・ ☒ 年会費 1,000円 入会金 円			
入会希望者への案内		☒ 代表者・連絡先の電話番号を教えても ☒ 良い・悪い（どちらかに○）			
生涯学習講師登録		☒ 有 無（団体としての登録としても歓迎します。）			
活動内容		〇〇に関する学習、練習			

*は記入しないこと

教育委員会欄

上記の届出は、「三春町生涯学習活動団体登録要綱」第2条の要件に

☐ 適合しているので、許可する。 ☐ 適合していないので、不許可とする。

生涯学習課長	グループ長	担当者	受付	年 月 日	教育委員会印
			名簿記入	年 月 日	
			決定・送付	年 月 日	
			受付番号		
審査	☐ 済 ☐ 未	担当者			