

システム変更	係	係長	課長

社会教育関係団体登録解散等届出書

年　月　日

立川市教育委員会 殿

次のとおり、登録を取り消したいので届け出ます。

1	ふりがな 団体名										
2	社会教育関係団体登録番号		第						号	※数字1桁～4桁	
3	立川市施設予約システム利用者ID									※既に利用している団体のみ	
4	申請者	ふりがな 氏名						電話番号			
5	団体代表者	ふりがな 氏名									
		住所	〒	立川市							
電話番号											
6	取消理由等		<input type="checkbox"/> 解散のため。 <input type="checkbox"/> 社会教育関係団体の登録要件を満たさなくなったため(会としては存続する。)。 <input type="checkbox"/> その他 ())								
受付番号			A・B・C・D・E・F・G 号								

※ 太枠内を記入してください。

※ インターネット、携帯電話等を使用して施設予約ができる**「立川市施設予約システム」**を利用される場合には、別途、主として利用する施設の窓口で**申請が必要**です。