

社会教育関係団体登録申請書

年 月 日

立川市教育委員会 殿

次のとおり、団体の登録を申請します。

1	団体の概要	ふりがな 団体名				
		活動内容		構成員数		人
		主な活動場所	() 学習館・() 会館・ 女性総合センターアトム・その他 ()			
		加盟総合団体名		加盟連盟名		
2	申請者	ふりがな 氏名			電話番号	
3	代表者	ふりがな 氏名				
		住所	〒	立川市		
		電話番号				
		年齢区分	<input type="checkbox"/> 18歳以上 <input type="checkbox"/> 18歳未満 (保護者の同意が必要です。裏面の「代表者が18歳未満の場合の保護者の同意について」を確認のうえ、署名又は記名及び押印をしてください。)			
4	入会希望者 問合せ先	ふりがな 氏名	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ (在住・在勤・在学・市外)			
		住所	〒	立川市		
		電話番号				
5	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
社会教育関係団体登録番号		第				号
立川市施設予約システム利用者 ID						※同時にシステム登録した場合に、受付館で記入
受付番号		A・B・C・D・E・F・G				号
添付書類チェック欄		<input type="checkbox"/> 規約、会則又は定款 <input type="checkbox"/> 構成員の名簿 <input type="checkbox"/> 年間活動（事業）計画書 <input type="checkbox"/> 立川市教育関係団体登録一覧原稿 <input type="checkbox"/> 上部団体のある団体は、当該上部団体の規約又は会則 <以下はNPO法人のみ> <input type="checkbox"/> 前事業年度の事業報告書及び活動計算書又はこれらに類する書類 <input type="checkbox"/> 予算書				

※ 裏面の【記入上の注意】を確認のうえ、太枠内を記入してください。

【記入上の注意】

箇所	注意点等
代表者	<ol style="list-style-type: none"> 1. 代表者は、市からの事務連絡、問合せ及び郵便物の送付先として対応いただける方を指定してください。 2. 代表者の個人情報、電子情報としてデータベースに登録されるとともに、職員用の「社会教育関係団体登録一覧（事務用）」（非公開）へ記載されます。また、代表者が入会希望者問合せ先を兼ねる場合には、問合せのあった市民に対して、電話番号が公開されることがあります。 3. 代表者又は入会希望者問合せ先は、必ず立川市内に在住の方にしてください。 4. 18歳未満の方が代表者になる場合には、保護者の同意が必要です。下部の「代表者が18歳未満の場合の保護者の同意について」を確認のうえ、署名及び押印をしてください。
入会希望者問合せ先	<ol style="list-style-type: none"> 1. 市民からの入会、見学等についての問合せに、対応いただける方を指定してください。 2. 入会希望者問合せ先の個人情報は、電子情報としてデータベースに登録されるとともに、職員用の「社会教育関係団体登録一覧（事務用）」（非公開）へ記載されます。 3. 問合せのあった市民に対して電話番号が公開されることがあります。 4. 代表者又は入会希望者問合せ先は、必ず立川市内に在住の方にしてください。
立川市施設予約システムについて	<ol style="list-style-type: none"> 1. 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。

代表者が18歳未満の場合の保護者の同意について

<注意事項>

代表者は、市からの事務連絡や問合せ、郵便物の送付先とさせていただきます。代表者の個人情報は、電子情報としてデータベースに登録されるとともに、職員用の「社会教育関係団体登録一覧（事務用）」（非公開）へ記載されます。また、代表者が入会希望者問合せ先を兼ねる場合には、問合せのあった市民に対して電話番号が公開されることがあります。

私は、氏名 _____ が、当該団体の代表者として登録することに同意します。また、施設の利用に当たっては、代表者をはじめ利用者が責任をもって利用を行います。

保護者氏名 _____ 印
※自署の場合は押印を省略することができます。

住所 _____

電話番号 _____