

三沢市生涯学習活動団体登録票

提出日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

1. 団体の活動概要／問合せ先

団体名	ふりがな	
	名称	
活動分野 ※別表から選択	(活動分野：英字) _____	(活動番号：数字) _____
分野・種目名		
活動内容 ※70文字以内 で記載。		
Website,SNS URL/サイト名称		
募集対象	<input type="checkbox"/> 男女問わない <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	
対象年齢	<input type="checkbox"/> 年齢問わない <input type="checkbox"/> 年齢 (_____ 歳 ~ _____ 歳)	

2. 主な活動場所

場 所	
活 動 日	(毎週 ・ 第__週) _____ 曜日
時 間	_____ : _____ ~ _____ : _____

3. 活動に関する費用

入会費	(入会時に必要な額)	_____ 円
会 費	(月額・年額・その他_____)	_____ 円
参加費	(1回当たり・その他_____)	_____ 円

(次頁へ続く)

4. 問合せ先

担当者	ふりがな	
	氏名	
電話番号		
E-mail (website, SNSへのDMも可)	@	

5. 代表者の情報

代表者氏名	ふりがな	
	氏名	
郵送先住所/所在地	〒	
電話番号		

6. 代表者に連絡が取れない場合の問い合わせ先（任意）

氏名	
電話番号	

7. その他事項（配慮すべき事項等がある場合には記載）

--

（ご確認ください）

本登録票は、下記の事項を団体の代表者にご理解いただいたものとして受理いたします。

1. 記載した内容は代表者が十分にご確認ください。特に問合せ先の電話番号やメールアドレスに誤りがないかを確認してください。
2. 本内容に変更が生じた場合には、速やかにご連絡ください。
3. 登録内容は公共機関、ウェブサイトで公表いたしますので、公表可能な内容であるかをご確認ください。
4. 活動に伴う事故等には一切の責任を負いません。経費、保険、賠償等は、参加や体験を希望される方と事前に協議してください。
5. 代表者等に連絡を取れなくなったとき、登録団体としてふさわしくないと認められる事実が判明した時には、登録を削除いたします。

提出先：三沢市公会堂 〒033-0031青森県三沢市桜町一丁目6-35 TEL0176-53-8711 FAX0176-53-8714 E-mail：misawashi-kokaido@tohoku-kyoritz.co.jp
