

鎌倉市生涯学習センター利用団体等登録申請書

		令和 年 月 日			
鎌倉市生涯学習センター指定管理者 宛		申請者 住所			
		氏名			
次のとおり申請します。		電話 - -			
フリガナ					
団体名					
フリガナ					
代表者氏名					
代表者住所		(〒 - )			
代表者連絡先 (電話番号)		- -			
メールアドレス	1				
	2				
フリガナ					
担当者氏名					
担当者住所		(〒 - )			
担当者連絡先 (電話番号)		- -			
活動分野		暗証番号 (数字4桁)			
活動内容					
構成人数		人 (市内 人 市外 人)			
市内勤務先又は通学先 (氏名) <small>(代表・担当の住所が市内の場合は記入不要)</small>					
登録センター		<input type="checkbox"/> 鎌倉生涯学習センター <input type="checkbox"/> 腰越学習センター <input type="checkbox"/> 深沢学習センター <input type="checkbox"/> 大船学習センター <input type="checkbox"/> 玉縄学習センター <input type="checkbox"/> 随時			
ホール等利用		<input type="checkbox"/> 鎌倉生涯学習センターホール <input type="checkbox"/> ギャラリー			
上記のとおり登録してよいでしょうか。					承認
決定区分	<input type="checkbox"/> 登録します <input type="checkbox"/> 登録しません				担当
団体コード					

注1 太枠の中だけ記入してください

注2 □にチェックしてください。