

**鎌倉市生涯学習センター利用団体等 登録変更・廃止届**

令和 年 月 日

(あて先)  
鎌倉市生涯学習  
センター指定管理者

〒 —

住所

(申請者) 氏名

次のとおり届出ます。

電話 — —

登録を変更します

登録を廃止します

項 目	現在の登録内容	変 更 後(変更した項目のみ記載)
利用者番号 (団体コード)		
フリガナ		
団体名		
代表者住所	(〒 — )	(〒 — )
フリガナ		
代表者氏名		
電話番号	— —	— —
担当者住所	(〒 — )	(〒 — )
フリガナ		
担当者氏名		
電話番号	— —	— —
メールアドレス		
構成人数	人 { 市内 人 市外 人	人 { 市内 人 市外 人

上記の登録変更・廃止を確認しましたので報告します。

(注1) 太枠内と変更箇所左右に記入してください。

(注2) □にチェックしてください。

事務処理チェック		
予約	あり <input type="checkbox"/>	なし <input type="checkbox"/>
抽選参加	あり <input type="checkbox"/>	なし <input type="checkbox"/>
ロッカー利用	あり <input type="checkbox"/>	なし <input type="checkbox"/>

承 認	担 当