

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）		— —	
以下に該当しないことを確認します。 ☐ 特定の政党を支持する活動、または不特定多数の人を勧誘する活動を行うもの。 ☐ 特定の宗教を支持する活動、または不特定多数の人に布教活動を行うもの。 ※ 上記2項は政治・宗教分野の教養を高めることなどを目的とした勉強会・学習会であれば利用可能。 ☐ 営利目的の活動（商品やサービス等の販売、斡旋、勧誘、宣伝、もしくはこれらに類するもの。）			
活動分野		暗証番号（パスワード） 【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） （代表・担当の住所が市内の場合は記入不要）			
登録センター	☐ 鎌倉生涯学習センター ☐ 腰越学習センター ☐ 深沢学習センター ☐ 大船学習センター ☐ 玉縄学習センター ☐ 随時		
ホール等利用	☐ 鎌倉生涯学習センターホール ☐ ギャラリー		
上記のとおり登録してよいでしょうか。		承認	担当
決定区分	☐ 登録します ☐ 登録しません		
利用者番号（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。