

記載例

コミュニティセンター利用団体概要書

提出日： 年 月 日

項目	内容
フリガナ	コミセンシャコウダンスクラブ
団体名	コミセン社交ダンスクラブ
代表者	・住所：〒 371-△△△△ 前橋市○町1-2-3
	・氏名： 赤城 花子
	・電話番号： 027-○○○-△△△△
連絡先	(※代表者の他1名の連絡先を記入願います) ・住所：〒 ○○○-△△△△ ○○市△△町123
	氏名： 榛名 太郎 電話番号： ○○○-△△△-××××
学習内容	(※当てはまるものにチェックをしてください) <input type="checkbox"/> 音楽関係 (演奏・合唱・バンドなど) <input checked="" type="checkbox"/> ダンス・体操等 (社交ダンス・ヨガなど) <input type="checkbox"/> 美術関係 (絵画・水墨画など) <input type="checkbox"/> 制作関係 (陶芸・七宝など) <input type="checkbox"/> 語学・文学 (英会話・古典など) <input type="checkbox"/> 書道・俳句等 (書道・俳句・短歌・漢詩など) <input type="checkbox"/> 茶道等 (茶道・華道・剣舞・詩吟など) <input type="checkbox"/> 料理・生活科学等 (料理・手芸・など) <input type="checkbox"/> 勉強会等 (研究会・講演会など) <input type="checkbox"/> 標記以外のもの ()
活動目的等	○○○○○○○○を目的として △△△△△△△△△△といった活動を行います。
本年度の活動予定	<input checked="" type="checkbox"/> 週 2回 <input type="checkbox"/> 月 回 <input type="checkbox"/> 随時 (※活動時間が決まっている団体は詳しく記入願います) 第2・4金曜日 (午前・午後・夜間)
会員	会員 20人
	・市内在住、在勤及び在学者 (18人) ・市外在住者 (2人)
会費の有無	無・有 (月額・年額 1,000円)
講師名	前橋 一郎
備考	

団体概要書に変更が生じたときは、必ず報告してください。

※係員確認欄