様式第１号（第３条関係）　**栗東市生涯学習活動団体（者）登録カード**

※**表面**は、広報資料として内容を公表させていただくことがあります。**裏面**もご記入下さい。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **区分** | 更　新 ・ 新　規 | | **活動拠点施設** | | コミュニティセンター（ ） |
| **団体名** | **引き続き、裏面もご記入下さい。** | | | | |
| **活動分野** |  | | | | |
| **活動状況** | **活動予定** | 月　　　回  （年　　　回） | | 第　　　　曜日  　　時　　分～　　　時　　分 | |
| 活動希望室　　　　　　　階　　　　　　　　室 | | | |
| **会　　　費**  **（１人あたり）** | 月　　　　　　円　・　又は　１人１回　　　　円  （その他　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| **教　材　費**  **（１人あたり）** | 〔　 〕①無　・　又は会費に含む  〔　 〕②有　月　　　　　円　又は１人1回　　　　円  （その他　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| **会　員　数** | 計　　　　　人　（男　　　　人・女　　　　　人）  会員の主たる年代 | | | |
| **活動内容**  **（活動ＰＲ等）** |  | | | |
| **講師の有無** | 有　　・　　無 | | | |
| **講師謝礼金** | 月額　　　　　　　　　円（１回　　　　　　　　　） | | | |

**引き続き、裏面もご記入下さい。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 講　師 | 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒　　　－ |
| 連絡先 | ＴＥＬ　　　　－　　　　－ |
| 代表者 | 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒　　　－ |
| 連絡先 | ＴＥＬ　　　　－　　　　－ |

※　講師・代表者の氏名・住所・連絡先以外は、市のホームページや広報などに掲載させていただきます。**（太枠内の内容については、原則公表します。）**

※　活動団体への照会があった場合は、代表者の方のご希望に沿って連絡させていただきます。

※　施設利用に係る情報として、登録内容を生涯学習課及びコミュニティセンターにおいて共有します。

　栗東市生涯学習活動団体への登録を行い、登録カードの情報について、提供することに同意します。

　尚、照会があった場合の照会者との連絡方法については、下記の方法を希望します。

　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

＊連絡方法の希望について（いずれかに○して下さい。）

〔　　〕①　照会者から私へ連絡をしてもらうことを希望する。

連絡可能な時間帯：

〔　　〕②　私から、照会者へ連絡することを希望する。

生涯学習課処理欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 |  | 登録日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 登録分野 |  | 登録期間 | 登録日～　令和　　年　　月　　日 |