

| | | | | |
|-------|--------|---|----|----|
| カード変更 | システム変更 | 係 | 係長 | 課長 |
| | | | | |

社会教育関係団体登録変更届出書

年 月 日

立川市教育委員会 殿

次のとおり、変更したので届け出ます。

| | | | | | |
|------|-----------------------|-----------------|---|------|---------------|
| 1 | ふりがな 団体名 | | | | |
| 2 | 社会教育関係団体登録番号 | 第 | | | 号 ※数字1桁～4桁 |
| 3 | 立川市施設予約システム利用者 ID | | | | ※既に利用している団体のみ |
| 4 | 申請者 | ふりがな 氏名 | | | 電話番号 |
| 5 | ふりがな 変更後の団体名 | | | | |
| 6 | 変更後の代表者 | ふりがな 氏名 | | | |
| | | 住所 | 〒 | 立川市 | |
| | | 電話番号 | | | |
| 7 | 変更後の 入会希望者 問合せ先 | ふりがな 氏名 | <input type="checkbox"/> 代表者と同じ | | |
| | | 住所 | 〒 | 立川市 | |
| | | 電話番号 | | | |
| 8 | その他 | 活動内容 | | 構成員数 | 人 |
| | | 主な活動場所 | () 学習館・() 会館・女性総合センターアイム・ その他 () | | |
| 9 | 備考 | 変更理由等 | <input type="checkbox"/> 役員(任期满了 ・ 退会)のため。 <input type="checkbox"/> 登録内容に誤りがあったため。 <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| 受付番号 | | A・B・C・D・E・F・G 号 | | | |

5～9は変更がある場合のみ記入してください

※ 裏面の【記入上の注意】を確認のうえ、太枠内を記入してください。

【記入上の注意】

| 箇所 | 注意点等 |
|-----------------|---|
| 代表者 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 代表者は、市からの事務連絡、問合せ及び郵便物の送付先として対応いただける方を指定してください。 2. 代表者の個人情報、電子情報としてデータベースに登録されるとともに、職員用の「社会教育関係団体登録一覧（事務用）」（非公開）へ記載されます。また、代表者が入会希望者問合せ先を兼ねる場合には、問合せのあった市民に対して、電話番号が公開されることがあります。 3. 代表者又は入会希望者問合せ先は、必ず立川市内に在住の方にしてください。 4. 18歳未満の方が代表者になる場合には、保護者の同意が必要です。下部の「代表者が18歳未満の場合の保護者の同意について」を確認のうえ、署名及び押印をしてください。 |
| 入会希望者問合せ先 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 市民からの入会、見学等についての問合せに、対応いただける方を指定してください。 2. 入会希望者問合せ先の個人情報、電子情報としてデータベースに登録されるとともに、職員用の「社会教育関係団体登録一覧（事務用）」（非公開）へ記載されます。 3. 問合せのあった市民に対して電話番号が公開されることがあります。 4. 代表者又は入会希望者問合せ先は、必ず立川市内に在住の方にしてください。 |
| 立川市施設予約システムについて | <ol style="list-style-type: none"> 1. 「立川市施設予約システム」を利用される場合には、別途、申請が必要です。 |

代表者が18歳未満の場合の保護者の同意について

＜注意事項＞

代表者は、市からの事務連絡や問合せ、郵便物の送付先とさせていただきます。代表者の個人情報は、電子情報としてデータベースに登録されるとともに、職員用の「社会教育関係団体登録一覧（事務用）」（非公開）へ記載されます。また、代表者が入会希望者問合せ先を兼ねる場合には、問合せのあった市民に対して電話番号が公開されることがあります。

私は、氏名 _____ が、当該団体の代表者として登録することに同意します。また、施設の利用に当たっては、代表者をはじめ利用者が責任をもって利用を行います。

保護者氏名 _____ 印
※自署の場合は押印を省略することができます。

住所 _____

電話番号 _____