様式第１号

阿蘇市生涯学習関係団体認定申請書

阿蘇市生涯学習関係団体認定要項により、令和６年度（2024.4～2025.3）における生涯学習関係団体の認定を受けたいので、次のとおり申請します。

令和　　　年　　　月　　　日

　阿蘇市教育委員会　様

（申請者）住所：　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（申請者）氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（申請者）電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |
| --- | --- |
| 団　体　名 |  |
| 活動目的 |  |
| 活動内容 |  |
| 認定の状況 | （過去に認定を） 　されている ・ 今回初めて |
| 会員数 | 　　　名（うち阿蘇市内居住者　　　名） |
| 利用施設名 | 就業改善センター・阿蘇公民館・波野公民館・（　　　　　　　　　　　） |
| 活動期間 | （西暦）　　　年　　　月　～　　　　年　　　月 |
| 活動状況 | 年・月　　　　回 、　毎週・第（　　　　　）曜日 |
| 活動時間 | 午前・午後　　時　　分　～　午前・午後　　時　　分 |
| 個人負担額（会費、謝金等すべて） | 年間・月・１回　　　　　　　　円 |
| ﾊﾟﾝﾌﾚｯﾄ掲載内容 | 例）流れるようなハーモニーを一緒に楽しみましょう！ |

※申請の利用施設、活動時間は、団体確認のうえ教育委員会で調整させていただくこともあります。

※阿蘇市生涯学習関係団体に認定された団体は、パンフレットへ掲載することとします。

**裏面につづく**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 講　　師 | 氏　　名 |  |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 |  |
| 謝金の額 | １回　　　円（１時間の単価　　　円） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代　表　者 | 氏　　名 |  |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 |  |
| 書　記 | 氏　　名 |  |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 |  |
| 会　計 | 氏　　名 |  |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 |  |
| （パンフ掲載）問い合せ先 | 氏　　名 | 例）「上記代表者のとおり」など |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 |  |

※問い合わせは各講座で対応をお願いします。

※パンフレットには、「問い合わせ先」として個人情報を掲載させていただきますのでご了承願います。　掲載は苗字と電話番号です。

※パンフレットは、事務処理の都合上、教育委員会が校正を行います。

※申請書提出後、記載内容に変更があった場合は、教育委員会へご連絡ください（代表者等の変更など）。