受付番号

東御市文化協会加盟申請書

令和　　年　　月　　日

東御市文化協会長　様

グループ名

代表者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メール

東御市文化協会の目的に賛同し、加盟したいので申請します。

記

1. グループ調書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| グループ名 |  | 会員数 | 名 |
| 分野（ジャンル） |  |
| 指導者　氏名住所 | （電話番号　　　-　　　　-　　　　） |
|  |
| グループ発足年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 活動内容・状況を具体的に |

**文化協会事務局使用欄**　　以下のとおり審査しました。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 常任委員会審査　　　　　　　年　　月　　日 | 会　長 | 副会長 | 副会長 | 担　当 |
| 加　　盟：　　　　　承認・否認・保留理　　由：所属部会：　　　　　　　　　　　　　　部会 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

２　会員名簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 住所(番地まで詳しく) | 電話番号 | 勤務先(市外者のみ)または保護者名 |
|  | 〒 |  |  |
|  | 〒 |  |  |
|  | 〒 |  |  |
|  | 〒 |  |  |
|  | 〒 |  |  |
|  | 〒 |  |  |
|  | 〒 |  |  |
|  | 〒 |  |  |
|  | 〒 |  |  |
|  | 〒 |  |  |
|  | 〒 |  |  |
|  | 〒 |  |  |
|  | 〒 |  |  |
|  | 〒 |  |  |
|  | 〒 |  |  |
|  | 〒 |  |  |
|  | 〒 |  |  |

* 加盟要件：会員数５人以上かつ東御市内在住もしくは在勤者が過半数以上
* 指導者の先生がいる場合は、グループ長は同一でないこと
* 会員が18歳未満の場合は、勤務先欄に保護者名を記入してください。