

## 茨木市立上中条青少年センター利用登録申請書

(申請先) 茨木市教育委員会

茨木市立上中条青少年センターの利用登録について、下記のとおり申請します。

申請者	団体名					
	代表者名 (氏名)			電話 FAX		
	所在地 (住所)	(〒      —      )				
活動の目的及び内容 (具体的に記入してください。)						
連絡先 (連絡先が申請者以外の場合記入してください。)		氏名				
		住所				
		電話			携帯番号 FAX	
会員数 (「市内」とは市内に在住・在勤・在学の方をいいます。)				市内	その他	合計
		青少年	18歳未満			
		青少年以外	18歳～30歳			
			30歳以上			
		合計				
団体の設立年月日		年 月 日	活動実績年数		年	
会 費		有・無	年額・月額 1人		円	
申請者が18歳未満の場合は記入してください。		上記の内容に相違ないことを認めます。				
		保護者氏名	⑩ 申請者との関係(      )			
		住 所				
		電 話				

————— 以下は記入しないでください。 —————

課長	課長代理	所長	係	受付

登録番号	<input type="checkbox"/> 青少年 <input type="checkbox"/> 免除 <input type="checkbox"/> 一般(U30) <input type="checkbox"/> 一 般
------	---

(裏)

名簿

- ◎ 会員数が多い場合は、別紙で名簿(同じ様式)を添付してください。
- ◎ 満30歳未満の方は、学校名又は勤務地名及び年齢をご記入ください。

	氏名	住所 (市町村名)	学校名・勤務地 名(市町村名)	年齢		氏名	住所 (市町村名)	学校名・勤務地 名(市町村名)	年齢
1					16				
2					17				
3					18				
4					19				
5					20				
6					21				
7					22				
8					23				
9					24				
10					25				
11					26				
12					27				
13					28				
14					29				
15					30				

※音楽視聴覚室の「音響機器等取扱者証」所持者は、番号に○印を記入してください。

以下の質問に必ずお答えください。(○印をお願いします。)

1. 「上中条青少年センター利用のご案内」を読み、理解していただきましたか。	はい・いいえ
2. 問い合わせがあった際、貴団体の紹介をしてもよろしいですか。	はい・いいえ
3. 当センターの主催事業等の案内を送付してもよろしいですか。	はい・いいえ