

太枠内全てにご記入ください。

(様式第1号)

## 松戸市社会教育関係団体 認定 ・ 変更 申請書

(あて先) 松戸市教育委員会

申請日	令和 年 月 日		
申請者	住所		
	氏名		

社会教育法第10条に規定された社会教育関係団体として認定・変更していただきたく下記のとおり申請いたします。

記

新規	<input type="checkbox"/> 新規認定			
変更	<input type="checkbox"/> 団体名変更	<input type="checkbox"/> 代表者変更	<input type="checkbox"/> 連絡者変更	<input type="checkbox"/> 紛失
解散	<input type="checkbox"/> 団体解散 <input type="checkbox"/> 一般団体へ変更			
ふりがな				
団体名				
ふりがな			〒	電話
代表者名			住所	
※代表者が市外在住の場合は、市内在住者を連絡者としてください。				
ふりがな			〒	電話
連絡者名 (事務所)			住所	
会費	月・年・( ) 円		入会金	円
会員構成	市内	市外	子ども	合計
	男性			
	女性			
連合体・加盟団体数		設立年月	年 月	決算月 月
講師名				
活動内容				
活動場所				
活動日時				

※記載内容については、情報公開いたします。

ジャンルコード		登録番号		備考	
---------	--	------	--	----	--