

さいたま市生涯学習情報システム 団体情報登録(変更)申請書

(宛先) さいたま市教育委員会

次のとおり団体情報登録(変更)の申請をします。

※公開欄にあらかじめ○印が入っている項目をインターネット上で公開し、×印は非公開とします。

公開欄が空欄となっている場合は、○印か×印のいずれかを記入してください。

※登録情報の変更の場合は、変更事項がある欄のみ記入してください。

※網掛け部分は必須項目です。

項目	公開	内容	
申請日(西暦)	×	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	
団体名	フリガナ	×	
	名称	○	
代表者情報	フリガナ	×	
	氏名	○	
	電話番号1	○	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> (携帯電話優先)
	電話番号2	○	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> (携帯・FAX)
	住所	×	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>

↓連絡先担当者とは別の方を記載してください。

連絡先担当者情報	フリガナ	×	
	氏名	○	
	電話番号1	○	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> (携帯電話優先)
	電話番号2	○	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> (携帯・FAX)
	住所	×	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>

↓団体の外部から講師を招いて活動している場合に、記載してください。

指導者情報	フリガナ	×	
	氏名	○	
	肩書	○	
	電話番号1	○	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> (携帯電話優先)
	電話番号2	○	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> (携帯・FAX)
	住所	×	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>

(個人情報の取り扱いについて) 記入していただいた個人情報は、個人情報の保護に関する法律に基づいて厳重に管理し、本事業以外の目的には使用しません。

さいたま市生涯学習情報システム 団体情報登録(変更)申請書

項目	公開	内容 (※網掛け部分は必須項目です)
活動内容・プロフィール	<input type="radio"/>	
活動回数	<input type="radio"/>	回 / 週・月・年 (○をつけてください。)
主な活動曜日	<input type="radio"/>	月・火・水・木・金・土・日・その他()
主な活動時間帯	<input type="radio"/>	午前・午後・夜間 (○をつけてください。)
	<input type="radio"/>	その他
活動場所	<input type="radio"/>	主な活動場所
	<input type="radio"/>	その他活動場所
費用	<input type="radio"/>	
構成人数	<input type="radio"/>	男性 人 女性 人
主な在籍年数	<input type="radio"/>	1年未満・1年から3年・4年から10年・10年以上 (○をつけてください。)
主な年齢層	<input type="radio"/>	親子・20歳未満・20~30代・40~50代・60~70代・80代以上・その他 (○をつけてください。)
ライフステージ	<input type="radio"/>	子育て期(乳幼児・保護者)・児童(小学生)・生徒(中・高生等)・成人期・シニア期
団体ホームページ	<input type="radio"/>	
団体メールアドレス		
新規入会	<input type="radio"/>	可・不可 (○をつけてください。)
入会条件	<input type="radio"/>	
発信情報	<input type="radio"/>	
情報の表示期間	×	西暦 年 月 日 から 西暦 年 月 日 まで

上記のとおり、「さいたま市生涯学習情報システム」に登録し、情報を公開することに同意します。

年 月 日 団体名

代表者 又は
連絡先担当者 氏名
(自筆)

【変更情報】

変更する項目に☑をしてください。

<input type="checkbox"/> 団体名	旧		
<input type="checkbox"/> 代表者情報	<input type="checkbox"/> 氏名(旧代表者名:)	<input type="checkbox"/> 電話番号1	<input type="checkbox"/> 電話番号2 <input type="checkbox"/> 住所
<input type="checkbox"/> 連絡先担当者情報	<input type="checkbox"/> 氏名(旧担当者名:)	<input type="checkbox"/> 電話番号1	<input type="checkbox"/> 電話番号2 <input type="checkbox"/> 住所
<input type="checkbox"/> 指導者情報	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 肩書	<input type="checkbox"/> 電話番号1	<input type="checkbox"/> 電話番号2 <input type="checkbox"/> 住所
<input type="checkbox"/> 団体発信情報			
<input type="checkbox"/> 登録公民館	旧	→	新

【以下、施設側記載欄】

登録番号		施設担当者	
本人確認書類	マイナンバーカード 運転免許証 旅券 社員証 学生証 その他 ()		