

令和8年度金ヶ崎町教育施設等利用団体活動状況確認書

団体の活動状況についてご記入願います。

記入年月日 年 月 日

ふりがな		電話番号																					
団体名																							
団体代表者住所																							
団体代表者氏名																							
担当者住所 <small>※上記と異なる場合</small>																							
担当者氏名 <small>※上記と異なる場合</small>																							
活動分野 該当に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 町内の 社会教育団体	<p>◆社会教育に関する活動（講習会、研修会、スポーツ、レクリエーション等）を行っている団体</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 芸術文化活動を振興することを目的とした団体 <input type="checkbox"/> 2. 地域に伝わる文化財・伝統的な芸能の保存または継承を目的とした団体 <input type="checkbox"/> 3. 町スポーツ協会加入の種目別協会 <input type="checkbox"/> 4. 各種目別協会に登録している団体 <input type="checkbox"/> 5. 町に登録しているスポーツ少年団 <input type="checkbox"/> 6. 子供会活動の円滑な運営を図ることを目的とした子供会育成会 <input type="checkbox"/> 7. その他 社会教育に関する活動を行っている団体</p>																					
	<input type="checkbox"/> 町内の 社会福祉団体	<p>◆社会福祉に関する事業を行い、地域住民の社会福祉の向上を図ることを目的として次の活動を行っている団体</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 地域福祉の充実を図るための活動を行う団体 <input type="checkbox"/> 2. 身体障がい者への支援と社会づくりを目的とした活動を行う団体 <input type="checkbox"/> 3. 高齢者福祉の増進に寄与することを目的とした活動を行う団体 <input type="checkbox"/> 4. 保育所、学童保育所等（非営利）の子どもの育成に寄与する活動を行う団体</p>																					
団体の目的及び活動内容																							
主な活動場所 該当に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 中央生涯教育センター <input type="checkbox"/> _____ 地区生涯教育センター（体育館含む） <input type="checkbox"/> 町文化体育館 <input type="checkbox"/> 町民運動場 <input type="checkbox"/> 金ヶ崎要害歴史館																						
構成員人数	人	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;">年齢区分</td> <td style="padding: 2px;">一般(学生含) 人・高校生以下 人</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;">町民区分</td> <td style="padding: 2px;">町内在住者 人・町外在住者 人(町内在勤者 人)</td> </tr> </table>	年齢区分	一般(学生含) 人・高校生以下 人	町民区分	町内在住者 人・町外在住者 人(町内在勤者 人)																	
年齢区分	一般(学生含) 人・高校生以下 人																						
町民区分	町内在住者 人・町外在住者 人(町内在勤者 人)																						
会費の有無	会費 円（月額・年額・随時）・無料	利益を目的として会費を徴収している場合は「非該当」となります。																					
主な活動時間	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">・毎週</td> <td style="padding: 2px;">曜日</td> <td style="padding: 2px;">時</td> <td style="padding: 2px;">分</td> <td style="padding: 2px;">～</td> <td style="padding: 2px;">時</td> <td style="padding: 2px;">分</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">・毎週</td> <td style="padding: 2px;">曜日</td> <td style="padding: 2px;">時</td> <td style="padding: 2px;">分</td> <td style="padding: 2px;">～</td> <td style="padding: 2px;">時</td> <td style="padding: 2px;">分</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">・不定期</td> <td colspan="6"></td> </tr> </table>		・毎週	曜日	時	分	～	時	分	・毎週	曜日	時	分	～	時	分	・不定期						
・毎週	曜日	時	分	～	時	分																	
・毎週	曜日	時	分	～	時	分																	
・不定期																							

【町記入欄】

受理窓口受付印	中央センター受付印	確認区分	受付番号（決裁後）	備考		
		<input type="checkbox"/> 1-() 町内の社会教育団体	No.			
		<input type="checkbox"/> 2-() 町内の社会福祉団体	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; font-size: small;">受付簿入力者印</td> <td style="font-size: small;">入力確認者印</td> </tr> </table>		受付簿入力者印	入力確認者印
受付簿入力者印	入力確認者印					
		<input type="checkbox"/> 非該当	<small>受付簿入力</small> 年 月 日			