

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

（宛先）  
大月市教育委員会

申請者 所在地  
団体名  
代表者名

大月市認定地域クラブ活動認定申請書

大月市認定地域クラブ活動の認定を受けたいので、次のとおり申請します。

地域クラブ活動 の名称		
活動種目名		
活動内容		
参加者構成 (申請日現在)	大月市 中学生 名 (1年 名 2年 名 3年 名) ( ) 中学生 名 (1年 名 2年 名 3年 名) ( ) 中学生 名 (1年 名 2年 名 3年 名) その他 名 ( ) 合計 名	
指導員数 (申請日現在)	名	
活動場所	(平日) (土日)	
活動時間	(平日) (土日)	
保護者負担金	(月、年) 円	
連絡先	氏名	
	住所	〒
	電話番号	
	E-mail	

※添付書類 規約又は会則（任意様式）、参加者名簿及びその他クラブ活動の概要がわかる資料