

三郷市視聴覚ライブラリー利用団体登録申請書

フリガナ				団 体 の 人 数	人
団体名					
代 表 者 (責任者)	住 所	三郷市			
	氏 名		電話番号	()	
活動内容					
主な活動 場所					
ライブラリーより お知らせ調査をお 願いする場合の連 絡先 (担当者)	住 所				
	氏 名		電話番号	()	
16ミリ映 写機操作認 定者	住 所				
	氏 名		電話番号	()	
	認定書番号		取得地		
16ミリ映 写機操作認 定者	住 所				
	氏 名		電話番号	()	
	認定書番号		取得地		

上記のとおり、三郷市視聴覚ライブラリー設置及び管理条例施行規則第2条の規定により、登録を申請します。

令和 年 月 日

三郷市教育委員会教育長 様

代表者氏名 _____

登録番号		課 長	課長補 佐	係 長	係
発行日	令和 年 月 日				
有効期限	令和9年7月31日まで				