

公民館利用団体登録について

柏市中央公民館を利用するにあたって、公共施設予約システムを利用して予約等の手続きを希望する団体は、登録が必要となります。

(登録をしなくても公民館の利用は可能です。ただし、公共施設予約システムを利用することはできません。)

1 団体の登録申請

(1) 登録できる団体要件 (以下の要件に全てあてはまる場合)

- 5人以上の団体
- 市内に在住又は市内に勤務先若しくは通学先のある者が半数以上の団体
- 代表者が16歳以上の団体

(2) 登録できない場合

- 既に登録した団体と活動内容が同じで、構成員の半数以上が同一である団体
- 登録しようとする団体の活動の内容が公民館の管理運営上支障があると認められる団体 (営利企業等)

(3) 登録申請に必要なもの

- 公民館団体登録申請書 (別添様式1)・構成員名簿 (別添様式2)
- 団体の会則など (作成したものがあれば)
- 代表者の身分を証明できるもの (運転免許証, 健康保険証, 学生証など)
- 代理人が申請する場合 委任状 (任意) と代表者の身分証明書の写し

(4) 登録申請場所

- 柏市中央公民館窓口
柏市柏五丁目8番12号 教育福祉会館3階
04-7164-1811

(5) 登録受付時間

公民館開館時間 (午前9時から午後9時まで)

(6) 登録有効期間

登録日から3年間

(7) その他

- 柏市中央公民館の駐車場台数は、限られています。利用にあたっては、自動車での来館はご遠慮下さいますよう、会員各位に周知徹底をお願いします。

(8) その他

- 柏市中央公民館の駐車場は、市役所駐車場 (有料) をご利用ください。

2 団体登録決定

登録申請について、登録の可否を決定し、公民館団体登録決定通知書で通知します。

公民館団体登録申請書

令和 年 月 日

柏市教育委員会 へ

※記入しないでください。

登録番号									
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

柏市公民館条例施行規則第3条第2項の規定により申請します。

※太線内をボールペンで記入してください。

団 体 名	ツガナ
※ 団 体 住 所	〒
※ 代 表 者 氏 名	ツガナ
※ 代 表 者 住 所	〒
※ 電 話 番 号	— —

収 受 印

公民館処理欄(記入しないでください)				
館 長	副 参 事	統括リーダー	担当リーダー	担 当

※太線内をボールペンで記入してください。

パスワード (暗証番号)		※4桁以上の数字を記入。0000は登録できません。													
※担当者 (連絡先)	フリガナ														
	氏名														
	郵便番号	—													
	住所														
	電話番号	— —													
	FAX														
※主な活動	活動分類	大分類										小分類			
	活動内容 (40字以内)														
	音楽の使用	0. なし 1. あり													
※構 成 員	柏市民又は在勤・在学者： 人 それ以外の方： 人 合計： 人														
※活動状況	主な活動曜日														
	主な活動時間														
講師情報	フリガナ														
	氏名														
	謝 礼	0. なし 1. あり	1 : 年額	2 : 月額	3 : 1回								円		
入会情報	会 則	0. なし 1. あり	※会則がある場合は、申請書に添付してください。												
	入会金	0. なし 1. あり										円			
	会 費	0. なし 1. あり	1 : 年額	2 : 月額	3 : 1回							円			
	その他費用														
	新規加入	0. なし 1. あり													
	入会資格	0. なし 1. あり													
	入会条件 (概要)														
その他 (60字以内)															
市民への団体情報提供	0. 否 1. 可														

※「メールお知らせ機能」を御利用希望の方は、登録手続き完了後別途インターネット画面からご登録ください。

※下記をご確認の上、□にチェックを付けてください。

- 登録によって得られる個人情報の取扱いについては、柏市個人情報保護条例の規定が適用され、公民館予約に関する以外に利用することはありません。
- また、当該申請をもって一体的利用（総合福祉センターの予約）を開始することができます。一体的利用の実施にあたっては、申請内容を総合福祉センターと共有します。一体的利用を希望しない場合は、お申し出ください。
- 但し、「市民への団体情報提供」欄で「1. 可」を選択した場合、登録した公民館の窓口にて団体情報の照会があった場合に、※印の欄の情報は公開されます。「市民への団体情報提供」欄で「0. 否」を選択した場合は、団体名のみは公開されます。

身分証明書確認欄(氏名・住所・年齢)	
1	運転免許証
2	保険証
3	学生証
4	その他()

確 認 入	力 受 付	受 付 番 号

活動大分類・活動小分類コード表

大分類	小分類	名称
01		文化・教養
	01	絵画・彫刻
	02	書道
	03	工芸・手芸
	04	陶芸
	05	囲碁・将棋
	06	写真・映像
	07	演劇
	08	文学・文芸・読書
	09	俳句・短歌・川柳・百人一首・詩吟
	10	茶道・華道
	11	フラワーアレンジメント・園芸
	12	伝統文化の継承・振興
	13	料理・食生活
	14	着付け・作法
	99	その他
02		音楽
	01	音楽一般
	02	合唱
	03	吹奏楽・合奏
	04	ピアノ
	05	洋楽器
	06	和楽器
	07	民謡・謡曲
	08	カラオケ・歌謡
	09	音遊び
	99	その他
03		舞踊・ダンス・バレエ
	01	日本舞踊・民踊
	02	フラダンス・フォークダンス・民族舞踊
	03	社交ダンス
	04	エアロビクス、ジャズ・創作ダンス
	05	バレエ
	99	その他
04		スポーツ(一般)
	01	スポーツ・レクリエーション一般
	02	健康体操・ストレッチ
	03	ヨガ・自彊術・気功・太極拳
	04	武道・格闘技
	05	ランニング・ウォーキング・登山
	06	スイミング
	99	その他
05		スポーツ(球技)
	01	バスケットボール
	02	バレーボール
	03	野球
	04	ソフトボール
	05	卓球
	06	テニス
	07	ソフトテニス
	08	ショートテニス
	09	サッカー
	10	フットサル
	11	バドミントン
	12	ターゲット・バードゴルフ

大分類	小分類	名称
05		スポーツ(球技)
	13	ソフトバレー・インディアカ
	14	グラウンドゴルフ・ゲートボール
	99	その他
06		社会福祉
	01	地域福祉活動
	02	福祉施設・病院訪問
	03	訪問看護・介護・家事援助
	04	高齢者の支援
	05	障害者の支援
	06	母子家庭の支援
	07	障害児の保育・支援
	08	各種福祉ボランティア
	09	高齢者の親睦(老人クラブ等)
	99	その他
07		保健衛生
	01	地域の健康づくり
	02	献血
	03	食生活・食品の安全管理
	99	その他
08		育児・子育て支援,健全育成
	01	地域活動・PTA
	02	ボーイ・ガールスカウト
	03	自主保育・子育て支援
	04	子どもの健全育成支援・教育
	99	その他
09		まちづくり
	01	ふるさと協議会
	02	町会・自治会等
	03	防犯・防災
	04	清掃・地域環境保護
	05	都市・地域交流, 県人会
	99	その他
10		生涯学習
	01	生涯学習一般
	02	歴史研究
	03	外国語の習得
	04	パソコン, 情報通信
	99	その他
11		環境
	01	環境活動全般
	99	その他
12		国際協力
	01	国際交流・平和活動一般
	02	発展途上国への支援, 援助
	99	その他
13		男女共同参画社会の推進
	01	男女の共同参画
	99	その他
14		経済活動
	01	農業研究
	02	消費生活
	99	その他
99	99	その他

構 成 員 名 簿

※公民館登録番号を記入してください。

登録番号									
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

団 体 名				
No.	氏 名	住 所	電話番号	備考(勤務先等)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

※ 柏市以外にお住まいがあり、柏市内に通勤あるいは通学している場合は「備考」欄に通勤先・通学先を記載してください。

※ 用紙が足りない場合は、コピーして作成してしてください。

※ 鉛筆以外の黒の筆記具で記入してください。

令和 年 月 日

柏市教育委員会 あて

団体名：
代表者住所：
代表者氏名：

委 任 状

私は、「公民館団体登録申請」手続きを行うことを に
「公民館団体変更届出」
「公民館団体解散届出」
「公民館団体登録有効期限更新」
「 」

すべて委任します。

太線内をボールペンで記入してください。

記載例

公民館団体登録申請書

令和 年 月 日

柏市教育委員会 あて

※記入しないでください。

登録番号

--	--	--	--	--	--	--	--

柏市公民館条例施行規則第3条第2項の規定により申請します。

※太線内をボールペンで記入してください。

団 体 名	アカナ カシワコーラスサークル	最大40文字
	柏コーラスサークル	最大40文字
※ 団 体 住 所	〒 277-0005 柏市柏5-8-12	最大120文字
※ 代 表 者 氏 名	アカナ カシワ イチロウ	最大40文字
	柏 一 郎	最大20文字
※ 代 表 者 住 所	〒 同 上	最大120文字
※ 電 話 番 号	04 - 7164 - 1811	

団体の住所がない場合は、代表者の住所を記入してください。

最大文字数を超えないようにご記入ください。

収 受 印

公民館処理欄(記入しないでください)				
館 長	副 参 事	統括リーダー	担当リーダー	担 当

太線内をボールペンで記入してください。

記載例

※太線内をボールペンで記入してください。

4桁以上の数字を記入してください。
0000は登録できません。

「活動大分類・活動小分類コード表」を参考に、コード番号と名称を記入してください。

パスワード (暗証番号)	1 2 3 4	※4桁以上の数字を	
フリガナ	カシワ イチロウ		(最大40文字)
氏名	柏 一郎		(最大40文字)
郵便番号	04 - 7164 - 1811		
住所	柏市柏5-8-12		(最大120文字)
電話番号	04 - 7164 - 1811		
FAX			
活動分類	大分類 02 音楽	小分類 02 合唱	
活動内容 (40字以内)	週に2回コーラスの練習を行う。		(最大40文字)
音楽の使用	0. なし <input checked="" type="radio"/> あり		
※構成員	柏市民又は在勤・在学者: 16人 それ以外の方: 3人 合計: 19人		
※活動状況	主な活動曜日	水曜日	
	主な活動時間	17時~20時	
講師情報	フリガナ	チバ ハナコ (最大30文字)	
	氏名	千葉 花子 (最大30文字)	
	謝礼	0. なし <input checked="" type="radio"/> あり	1: 年額 <input checked="" type="radio"/> 月額 3: 1回 3,000 円
	会則	0. なし <input checked="" type="radio"/> あり	*会則がある場合は、申請書に添付してください。
	入会金	<input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり	円
	会費	0. なし <input checked="" type="radio"/> あり	1: 年額 2: 月額 3: 1回 1,000 円
	その他費用	(最大30文字)	
入会情報	新規加入	0. なし <input checked="" type="radio"/> あり	
	入会資格	0. なし <input checked="" type="radio"/> あり	
	入会条件 (概要)	歌うことが好きな方 (最大100文字)	
その他 (60字以内)	アットホームなサークルです。 (最大100文字)		
市民への団体情報提供	0. 否 <input checked="" type="radio"/> 可		

※「メールお知らせ機能」を御利用希望の方は、登録手続き完了後別途インターネット画面からご登録ください。

※登録によって得られる個人情報の取扱いについては、柏市個人情報保護条例の規定が適用され、公民館予約に関する以外に利用することはありません。
但し、「市民への団体情報提供」欄で「1. 可」を選択した場合、登録した公民館の窓口に団体情報の照会があった場合に、※印の欄の情報は公開されます。
「市民への団体情報提供」欄で「0. 否」を選択した場合は、団体名のみは公開されます。

身分証明書確認欄(氏名・住所・年齢)			
1	運転免許証		
2	保険証		
3	学生証		
4	その他()		

確	認	入	力	受	付	受付番号

最大文字数を超えないようにご記入ください。

構 成 員 名 簿

記載例

申請書に記載した団体名を記入してください。

※記入しないでください。

登録番号

団体の名称				
No.	氏 名	住 所	電話番号	備考(勤務先等)
1	〇〇 〇〇	柏市〇〇△-□-▽	71XX-XXXX	
2	□□ □□	我孫子市▽□○-〇〇	XXXX-XXXX	〇〇会社
3	▽△ △△	野田市□■○-△□	YYYY-YYYY	□□大学
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

用紙が足りない場合は、コピーして作成してください。

※ 柏市以外にお住まいがあり柏市内に通勤あるいは通学している場合は、「備考」欄に会社名・通学先を記載してください。

※ 用紙が足りない場合は、コピーして作成してしてください。