浦安市青少年交流活動センター　青少年団体　確認申込書

《記入例》

申請日　令和７年　４月　１日

申請者　氏名　●●　●●

連絡先　090-××××－××××

フリガナ		ウララメール　エムビーシー				
団体名		うら・らめ～るMBC				
代表者	フリガナ 氏名	○○　○○				
	住所	〒 279-0013 浦安市日の出　７－２－１		TEL 047-316-5777 FAX 047-316-5888		
事務担当者	フリガナ 氏名	□□　□□				
	住所	〒 279-0013 浦安市日の出　７－２－１		TEL 090-××××－×××× FAX なし		
構成人数（※）	総数 100 名	25歳未満	51 名	市内在住	60 名	
		25歳以上	49 名	市外在住	40 名	
活動状況	活動内容	ミニバスケットボールの練習				
	主な活動場所	浦安市立●●小学校　体育館 うら・らめ～る　多目的室		活動頻度	□ 年 ☑ 月　4　回 □ 週	
	会費等	入会金	☑ 有（ 3,000 ）円 □ 無	会費	☑ 有（ 2,000 ）円 ／年・月・回 □ 無	
	講師指導者	☑ 有 □ 無	（有の場合）講師・指導者氏名	△△　△△	講師謝礼	☑ 有 □ 無

市内在住が過半数を占めていない場合は、市外団体となります。

25歳未満が過半数を占めていないと申込はできません。

※　構成人数について
- 指導者、運営役員を含めた人数を記入してください。（送迎等のみの保護者は含めない）
- 25歳未満の者が過半数を占めていないと、青少年団体としての申込はできません。
- 市内在住の者が過半数を占めていない場合は、市外団体の扱いになります。

【構成人数】
指導者、運営役員を含めた人数を記入してください。
（送迎等のみの保護者は含めない）

【事務処理欄】

受付	決定	データ更新	通知書送付	区分
年　月　日 印	年　月　日 印	年　月　日 印	年　月　日 印	市内　／　市外