

社会教育関係団体役員・会員名簿

団体名					
番号	役職	氏名	性別	住所	電話 ※役員の方のみ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

□会員17名以上のため別紙あり

講師				
----	--	--	--	--

※潮来市在住者2/3を確認するため、また公民館保険加入のため、住所は必ず記入してください。

※記入欄が不足する場合は別紙に記入して下さい。

※講師名も記入して下さい。(講師は会員数には入れないで下さい)

(別紙)

番号	役職	氏名	性別	住所	電話 ※役員の方のみ
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					