

(様式2)

## 地域クラブ公認申請書

団体・クラブ名	
代表者名	
指導者名・資格等	
連絡先(電話番号)	
住 所	
活動種目名	
活動内容	
募集対象	
活動場所・時間 休養日等	
会費、用具費用な どの保護者負担に ついて	

長崎市地域クラブ認定要件を確認し、公認地域クラブの承認を申請します。

なお、認定期間は当該年度とし、認定要件に当てはまらないと判断された場合は、認定期間中においても認定取り消しになることを承認いたします。

令和 年 月 日

代表者名 \_\_\_\_\_