第１号様式（第４条関係）

大府市バイオリン講師登録申請書

　　年　　月　　日

大府市長　殿

大府市バイオリン講師登録に関する要綱第４条の規定により、次のとおり登録申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 個人・団体の別 | 　個人　・　団体　　（いずれかに○） |
| 申請者 | ふりがな氏名（名称） |  |
| 住所（所在地） |  |
| 連絡先 | 携帯電話 |  |
| 自宅電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  |
| 団体の場合 | 楽器の種類、人数 |  |
| バイオリン講座を開催するにあたりアピールしたいポイント |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ※本申請書に記入いただいた個人情報は、本登録制度の運用にのみ利用します。 | 市使用欄（記入しないください） |
| 登録番号 |  |