

提出する日付を記入してください。

西脇市長 様

申請者住所(法人・任意団体:主たる事務所の所在地/個人:事業主の住所)

〒 〇〇〇-〇〇〇〇  
 登記簿又は登記事項証明と同じ住所を記載ください  
 事業者名(法人・任意団体:その名称/個人:事業主氏名)

都道府県から記入してください。

省略せず、正式名称を記入してください。

株式会社 オリナス学習塾

代表者職氏名(法人・任意団体:職氏名を記入/個人:記入不要)

代表取締役 織田 勉

西脇市子ども未来応援事業参画事業者として登録したいので、関係書類を添えて申請します。西脇市子ども未来応援事業実施規程及び西脇市子ども未来応援事業参画事業者募集要項に定める全ての項目に同意し、これを遵守することを誓約します。また、これに違反した場合、いかなる処分を受けても異議申し立てしません。

法人

代表者職氏名

登記簿に記載されている役職名を、  
正確に記入してください。

任意団体

代表者職氏名

役員名簿に記載されている役職名を、  
正確に記入してください。

＜記入前の確認＞

登録申請時点において、

法人

現登記簿から所在地や法人名称が変更されている場合は、登記の変更を行ってから登録申請してください。

任意団体

現団体の規約から所在地や団体名称が変更されている場合は、規約の変更を行ってから登録申請してください。

＜記入にあたってのご注意＞

- 手書きの場合は、黒のボールペンで記入してください。
- 訂正する場合は、二重線を引いてください。
- 修正液や修正テープは使用しないでください。

同一事業者で複数の教室を登録する場合は、それぞれ登録申請書類を提出してください。

フリガナ	オリナスがクシユウ オリナスガクシユウ			
教室名	オリナス学習塾 おりなす教室			
教室所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 西脇市〇〇町〇〇番地			
申請者の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 法人	<input type="checkbox"/> 任意団体	<input type="checkbox"/> 個人	
サービス提供の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 教室型 <input type="checkbox"/> 訪問型(家庭教師等) <input type="checkbox"/> 通信型(オンライン学習)			
提供するサービス	<input checked="" type="checkbox"/> ア 学習塾	<input type="checkbox"/> イ 文化教室	<input type="checkbox"/> ウ スポーツ教室	<input type="checkbox"/> エ その他
上段:	<input checked="" type="checkbox"/> 国語 (具体的な種目、サービス内容) 例:習字・絵画・空手・水泳など			
ア～エより選択	<input type="checkbox"/> 社会			
下段:	<input type="checkbox"/> 算数/数学			
選択又は記入	<input type="checkbox"/> 理科			
	<input type="checkbox"/> 英語			
	<input type="checkbox"/> その他 ( )			
利用者からの問合せ先	電話	〇〇-〇〇〇〇 携帯〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇		

担当者情報 (市又は受託事業者からの問合せ先)	フリガナ	トバシ マコト	電話	〇〇-〇〇〇〇
	氏名	緯度橋 中心	Fax	〇〇-〇〇〇〇
	E-mail	△△@〇〇.jp		
文書等送付先	住所等	市又は受託事業者から参画事業者へ送付する文書等の送付先を記入してください。 <input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input checked="" type="checkbox"/> 教室所在地と同じ (※どちらかと同じ場合は記入不要)		
	〒			
	宛名	緯度橋 中心		

金融機関に登録している名義を正しく記入してください。

法人

法人名義 または 法人名+法人代表者名義

任意団体

団体代表者名義 または 屋号+団体代表者名義

個人

申請者名義 または 屋号+申請者名義

振込先	金融機関名	三井住友銀行	コード				
	支店名	西脇 支店	コード				
	預金種別	普通 当座					
	口座番号	1 2 3 4 5 6 7					
	口座名義人 (カタカナ)	カ)オリナスガクシユウ ジュク					

振込先口座  
記入漏れがないか確認してください。