

生涯学習認定希望団体 マナビス掲載希望団体

記入日	2021 年 3 月 1 日
記入者	宇都宮 花子

▼1. 団体の基本情報を入力してください。
 ※太枠は必須項目になりますので必ず記入もしくは選択してください。

※団体名を記載してください。

団体名	カナ： ウツノミヤコーラスクラブ												
	宇都宮コーラスクラブ												

※団体名が10文字を超える場合は、略称を設定してください。

略称	コ	ー	ラ	ス	ク	ラ	ブ						
----	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

※団体発足年月を記載してください。

団体発足年月	2014 年 10 月
--------	-------------

※活動概要を20文字以内で簡潔に記載してください。

活動概要	コ	ー	ラ	ス	の	練	習	・	発	表				
------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

※団体の紹介文（活動目的）を記載してください。

団体紹介	メ	ン	バ	ー	の	皆	さ	ん	で	、	コ	ー	ラ	ス	を	楽	し	ん	で	い	ま	す	。	現
	在	は	女	性	の	み	で	活	動	し	て	い	ま	す	が	、	男	性	も	歓	迎	で	す	。

※団体の活動に該当する項目を1ヶ所チェックし、活動内容（学習内容）を記載してください。

活動区分	<input type="checkbox"/> スポーツ・レクリエーション	<input type="checkbox"/> 文学（古典・俳句・短歌・川柳等）
	<input checked="" type="checkbox"/> 音楽（合唱・楽器演奏・邦楽・詩吟・カラオケ等）	<input type="checkbox"/> 情報・通信（パソコン等）
	<input type="checkbox"/> 芸術・絵画（日本画・洋画・版画・水彩画等）	<input type="checkbox"/> 産業（工業・農業・商業・経営等）
	<input type="checkbox"/> 芸術・工芸（陶芸・手工芸・工作等）	<input type="checkbox"/> 家庭生活（料理・手芸・園芸・健康等）
	<input type="checkbox"/> 他の芸術（ダンス・茶道・華道・書道・写真等）	<input type="checkbox"/> 市民・社会生活（福祉・環境・国際交流等）
	<input type="checkbox"/> 娯楽（音遊び・囲碁・将棋等）	<input type="checkbox"/> 教養（人文科学・自然科学等）
	<input type="checkbox"/> 語学（日本語学習・外国語学習等）	<input type="checkbox"/> 教育（高齢者・人権・家庭・障害児教育等）

活動内容	メ	ン	バ	ー	の	皆	さ	ん	で	、	コ	ー	ラ	ス	を	楽	し	ん	で	い	ま	す	。	現		
	在	は	女	性	の	み	で	活	動	し	て	い	ま	す	が	、	男	性	も	歓	迎	で	す	。		
	年	に	1	回	発	表	会	が	あ	り	ま	す	。													
	福	祉	施	設	へ	の	慰	問	を	す	る	こ	と	も	あ	り	ま	す	。							
	月	3	回	、	水	曜	日	の	夜	に	練	習	し	ま	す	。										

※団体のホームページURLを記載してください。

URL	manavis-utsunomiya.jp
-----	-----------------------

※団体代表者の情報を記載してください。

団体代表者			
氏名	カナ：トチギ ミヤコ		
	栃木 宮子		
住所	〒 320-8540		
	宇都宮市旭1丁目1番5号		
(方書)			
TEL	028-632-2648	FAX	028-632-2648

※団体代表者が20歳未満の場合は成人の保証人を記入してください（自書）

保証人			
氏名	カナ：		
住所	〒		
(方書)			
TEL		FAX	

※団体の事務連絡者情報を記載してください。

※マナビスに公開したくない情報の場合には非掲載にチェックを入れてください。

事務連絡者				
氏名	カナ：ウツノミヤ ハナコ			非掲載
	宇都宮 花子			
住所	〒 320-0806			
	宇都宮市中央1丁目1番13号			
(方書)				☑
TEL	028-632-6332	FAX		☑

※団体の会員数とその内訳を記載してください。

会員数	市内	15	名
	市外		名
	合計	15	名
年代内訳	～10代		名
	20代、30代	2	名
	40代、50代	10	名
	60歳以上	3	名

※マナビスを通したお問い合わせ（E-mail）について、どちらかに○を付けてください。

<input checked="" type="radio"/> 1. 受け付ける	<input type="radio"/> 2. 受け付けない
---	---------------------------------

※団体のE-mailアドレスを記載してください。（E-mailのお問い合わせを受け付ける場合は必須。マナビスには公開されません。）

E-mail	info@manavis-utsunomiya.jp
--------	----------------------------

※団体の入会情報を記載してください。団体に新規入会が可能かどうかを選択し、不可の場合には不可の理由を記載してください。

※入会可能な場合、入会条件と入会金の有無を記載してください。

入会情報	新規入会	<input checked="" type="checkbox"/> 可能	<input type="checkbox"/> 不可	不可の理由：
	入会条件	特にありません		
	入会金	<input type="checkbox"/> 有	円	<input checked="" type="checkbox"/> 無

※会費の有無を選択し、会費有の場合、金額を記入してください。また、会費以外の実費の有無を選択してください。

会費	<input checked="" type="checkbox"/> 有	1回	年額	<input checked="" type="checkbox"/> 月額	1,000	円	<input type="checkbox"/> 無
会費以外の実費の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無					

※学習等の予約調整会議参加の有無を選択してください。

学習等の予約調整会議参加の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
-----------------	---------------------------------------	----------------------------

▼2. 活動内容が講義や講習の場合、専任講師の有無と講師情報を記載してください。

※専任講師の有無を選択し、有を選択した場合には講師情報と謝金の有無を記載してください。

専任講師の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無				
講師情報	氏名	肩書：アサヒ ミヤリー		住所	〒 320-0806		
	旭 ミヤリー		宇都宮市明保野町7番57号				
	TEL	028-632-2679	FAX		(方書)		
謝金の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	1回	年額	<input checked="" type="checkbox"/> 月額	5,000	円	<input type="checkbox"/> 無

▼3. 団体のセンターの利用形態（団体の希望）を記載してください。

※センターの利用状況、希望する利用形態、利用時間帯を記載してください。

センター利用状況		<input checked="" type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 継続						年	ヶ月
利用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 定期	<input type="checkbox"/> 毎月								日
		<input checked="" type="checkbox"/> 指定	1, 2, 3							週
		<input type="checkbox"/> 毎週	<input type="checkbox"/> 月	<input type="checkbox"/> 火	<input checked="" type="checkbox"/> 水	<input type="checkbox"/> 木	<input type="checkbox"/> 金	<input type="checkbox"/> 土	<input type="checkbox"/> 日	
	<input type="checkbox"/> 不定期	詳細：								
	<input type="checkbox"/> 随時	詳細：								
利用時間帯		<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input checked="" type="checkbox"/> 夜間						

※登録したセンター以外で、活動しているセンターや、他の活動施設がある場合には記載してください。

活動センター	中央生涯学習センター	他の活動施設	総合コミュニティセンター
	平石生涯学習センター		

--- 事務処理欄 ---

▼以下の項目は事務処理欄になりますので、記載しないようお願いします。

登録日	年	月	日	受付日	年	月	日
受付センター	受付者						

活動経過	☆社会貢献活動等（地域活動や他団体の活動支援などに係る協力実施の記録）
	☆特記事項（その他、特色のある活動など）

備考	