

生涯学習サークル・グループ情報の掲載申込書

(令和 年 月 日)

ふりがな				
団体名 (必須)	(代表者名: 掲載申込者:)			
主な活動内容				
主な活動場所				
活動日				
活動時間				
会員数	男性	名,	女性	名, 計
対象者	1. どなたでも 2. 条件あり ()			
会費等	入会金	円,	月会費	円, その他 ()
指導者名				
団体のPRなど				
事務局からの連絡方法 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 携帯電話	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> 郵便
連絡先	氏名	<input type="checkbox"/> 公開する / <input type="checkbox"/> 公開しない		
	住所	<input type="checkbox"/> 公開する / <input type="checkbox"/> 公開しない		
	電話番号	<input type="checkbox"/> 公開する / <input type="checkbox"/> 公開しない		
	携帯電話	<input type="checkbox"/> 公開する / <input type="checkbox"/> 公開しない		
	FAX番号	<input type="checkbox"/> 公開する / <input type="checkbox"/> 公開しない		
	Eメール	<input type="checkbox"/> 公開する / <input type="checkbox"/> 公開しない		
まなびアイかみすへの掲載	希望する	・	希望しない	
市ホームページへの掲載	希望する	・	希望しない	

- ※ 連絡先公開の有無について…公開するかどうかの確認ですので、必ず記入してください。連絡先を公開しないとした場合、連絡先は文化スポーツ課と掲載し、問い合わせがあった場合のみご紹介します。
- ※ 営利活動、宗教活動、政治活動を目的としたサークル・グループ等は対象となりません。掲載後に、左記活動団体と認めるときは、掲載を中止させていただく場合がございますので、ご了承願います。
 なお、掲載内容に変更が生じた場合は、すみやかにご連絡願います。

上記(公開しないを選択したものを除く)記載内容を公開することについて承諾します。

氏名

(自署)