

吹田市生涯学習活動団体登録書

「記入例」をご参考の上、以下の欄に該当事項等をご記入ください。

※の欄は必ずご記入ください。(代表者の電話番号欄は携帯電話のみご利用のときは携帯電話番号をお書きください。)

提供不可の欄は、市民の問い合わせ等があったときに、情報提供できない場合に✓を付けてください。

団 体	名称 ※											
	フリガナ ※											
	所在地 ※	〒										
	電話番号 ※				FAX番号				問い合わせ 可能時間帯 ※			
	URL											
	E-mail											
代 表 者	氏名 ※				住所 ※	提供不可	〒					
	フリガナ ※											
	電話番号 ※	提供不可				FAX番号	提供不可	携帯電話 番号	提供不可			
	E-mail	提供不可										
	携帯mail	提供不可										
連 絡 担 当 者	氏名	提供不可				住所	提供不可	〒				
	フリガナ											
	電話番号	提供不可				FAX番号	提供不可	携帯電話 番号	提供不可			
	E-mail	提供不可										
	携帯mail	提供不可										

設立年月日							
活動分野 ※		<input type="checkbox"/> 美術・工芸	<input type="checkbox"/> 芸能	<input type="checkbox"/> 音楽			
		<input type="checkbox"/> 文学・文芸	<input type="checkbox"/> 語学・会話	<input type="checkbox"/> 教養・趣味			
		<input type="checkbox"/> 生活	<input type="checkbox"/> スポーツ	<input type="checkbox"/> 情報通信技術			
		<input type="checkbox"/> 地域団体	<input type="checkbox"/> ボランティア	<input type="checkbox"/> その他			
活動分類 ※							
活動内容 PR等 ※							
活動歴	提供 不可						
加盟している 組織の名称	提供 不可						
会員募集状況 ※		<input type="checkbox"/> 募集中			体験参加	<input type="checkbox"/> 体験参加できる	
		<input type="checkbox"/> 募集停止				<input type="checkbox"/> 見学できる	
		<input type="checkbox"/> 新規募集の予定はない			<input type="checkbox"/> できない		
会員数 ※	提供 不可	男性	女性	総数	内吹田市民の数		
中心活動層	提供 不可						
会費及び入 会金 ※	提供 不可	会費区分					
		<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 年	<input type="checkbox"/> 月	<input type="checkbox"/> 3か月	<input type="checkbox"/> 6か月	
		<input type="checkbox"/> 開催毎	<input type="checkbox"/> その他(具体的に)()				
		会費金額	円	入会金額	円		
入会条件 ※	提供 不可						
主な活動場 所 ※	提供 不可				その他の 活動場所		
定期活動日 時	提供 不可					活動時間帯	
備考	提供 不可						

上記の内容で情報を登録し、情報提供区分に基づき吹田市生涯学習推進本部が発行する登録団体名簿、並びにインターネット上に掲載することに同意します。

※ 年 月 日

※ 代表者署名
