

令和6年度版サークルなび 登録申込書

様式 1

下記の内容を「三浦市サークル活動登録制度（令和6年度版サークルなび）」に登録いたします。

ふりがな
提出者氏名

電話番号

提出年月日 令和 年 月 日

基本情報：市ホームページや市の施設で配布する一覧に掲載する情報です。

基本情報の公開を希望します。 はい いいえ

基 本 情 報	ふりがな							
	サークル名							
	ホームページ	http://						
	主な活動分野	運動系 ・ 文化系 ・ ボランティア （どれか一つに○）						
	活動の種類	〈例〉 合唱						
	活動内容 (40字程度)							
	活動場所など	①	場所				回数	一ヶ月に 回
			曜日	曜日	時間	時 分	～	時 分
		②	場所				回数	一ヶ月に 回
			曜日	曜日	時間	時 分	～	時 分
③		場所				回数	一ヶ月に 回	
		曜日	曜日	時間	時 分	～	時 分	
入会条件 (該当全てに○)	制限なし ・ 乳幼児 ・ 子ども ・ 青少年 ・ 成人 ・ 高齢者 ・ その他 ()							
会費など	入会金	<input type="checkbox"/> あり () 円	<input type="checkbox"/> なし	備考	〈例〉会場費、花代等			
	年会費	<input type="checkbox"/> あり () 円	<input type="checkbox"/> なし					
	月会費	<input type="checkbox"/> あり () 円	<input type="checkbox"/> なし					
会員数・男女別数	合計 () 人 男性 () 人 女性 () 人							
講師・講演対応など	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 要相談							

付属情報：基本情報を見た方からの問い合わせに対してのみお知らせする情報です。

付属情報の公開を承認します。 はい いいえ

付 属 情 報	代 表 者	氏名 (よみがな)
		電話番号 E-mail
付 属 情 報	問 合 せ 先 (代表者と異なる場合)	氏名 (よみがな)
		電話番号 E-mail

(注) 1 のある欄は該当する口にし印を記入してください。

2 サークル情報の公開については、紙面等の都合上、登録内容の一部を整理させていただくことがありますのでご了承ください。

令和6年度版サークルなび 登録申込書

様式 1

下記の内容を「三浦市サークル活動登録制度（令和6年度版サークルなび）」

記入例

ふりがな
提出者氏名 **三浦 太郎**

電話番号 **882-1111**

提出年月日 令和**6**年**3**月**18**日

基本情報：市ホームページへの情報掲載や市の施設で配布する一覧に掲載する情報です。

必ず記入してください

基本情報の公開を希望します。 はい いいえ

基本情報	ふりがな	ていー. わい. けー					
	サークル名	T. Y. K					
	ホームページ	http://					
	主な活動分野	スポーツ系 ・ 文化系 ・ ボランティア (どれか一つに○)					
	活動の種類	ソフトテニス <例> 合唱					
	活動内容 (40字程度)	普段の活動は基本動作や練習試合を行います。 その他公式戦出場があります。					
	活動場所など	①	場所	潮風アリーナ		回数	一ヶ月に 4 回
			曜日	土	曜日		時間
		②	場所	スポーツ公園テニスコート		回数	一ヶ月に 4 回
			曜日	水	曜日		時間
③		場所			回数	一ヶ月に 回	
		曜日		曜日		時間	時 分 ~ 時 分
入会条件 (該当全てに○)	制限なし ・ 乳幼児 ・ 子ども ・ 青少年 ・ 成人 ・ 高齢者 ・ その他 ()						
会費など	入会金	<input type="checkbox"/> あり () 円	<input checked="" type="checkbox"/> なし	備考	<例>会場費、花代等		
	年会費	<input type="checkbox"/> あり () 円	<input checked="" type="checkbox"/> なし				
	月会費	<input checked="" type="checkbox"/> あり (2,000) 円	<input type="checkbox"/> なし				
会員数・男女別数	合計 (10) 人 男性 (7) 人 女性 (3) 人						
講師・講演対応など	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 要相談						

付属情報：基本情報を見た方からの問い合わせに対してのみお知らせする情報です。

付属情報の公開を承認します。 はい いいえ

付属情報	代表者	氏名	三浦 太郎 (よみがな みうら たろう)	
		電話番号	882 - 1111	E-mail
	問合せ先 (代表者と異なる場合)	氏名	文化 花子 (よみがな ぶんか はなこ)	
		電話番号	123 - 2345	E-mail

(注) 1 □のある欄は該当する□にレ印を記入してください。

2 サークル情報の公開については、紙面等の都合上、登録内容の一部を整理させていただくことがありますのでご了承ください。