

(様式1)

情報掲載サークル登録申請書

令和 年 月 日

船橋市勤労市民センター指定管理者
公益財団法人船橋市中小企業勤労者
福祉サービスセンター あて

サークル名
代 表 者 住 所
氏 名

情報掲載サークルの登録を下記のとおり申請します。

サークルの名称	(ふりがな)

1. 代表者

氏 名	(ふりがな)	情報の公開等
住 所	郵便番号	公開・非公開
電話番号		公開・非公開
F A X		公開・非公開
その他 (メールアドレス等)		公開・非公開

※情報の公開・非公開のどちらかに○印をつけてください

2. 事務局 (連絡先)

担当者名	(ふりがな)	情報の公開等
住 所	郵便番号	公開・非公開
電話番号		公開・非公開
F A X		公開・非公開
その他 (メールアドレス等)		公開・非公開

※情報の公開・非公開のどちらかに○印をつけてください

情報掲載サークル登録申請書 記載要領

令和 年 月 日

船橋市勤労市民センター指定管理者
 公益財団法人船橋市中小企業勤労者
 福祉サービスセンター あて

サークル名
 代表者住所
 氏名

情報掲載サークルの登録を下記のとおり申請します。

公開しますので必ず記入
 してください

サークルの名称	(ふりがな)
---------	--------

1. 代表者

公開します

非公開に○印をつけた部分は公開しません

氏名	(ふりがな)	情報の公開等
住所	郵便番号	公開・非公開
電話番号		公開・非公開
F A X		公開・非公開
その他 (メールアドレス等)		公開・非公開

勤労市民センターから
 のご連絡等に必要です。
 該当する欄は全て記入
 してください。

※情報の公開・非公開のどちらかに○印をつけてください

公開します。代表者兼務可

非公開に○印をつけた部分は公開しません

但し、一つ以上は公開に○印をつけてください

2. 事務局 (連絡)

担当者名	(ふりがな)	情報の公開等
住所	郵便番号	公開・非公開
電話番号		公開・非公開
F A X		公開・非公開
その他 (メールアドレス等)		公開・非公開

入会希望者のご連絡先です。
 該当する欄は全て記入して
 ください。

※情報の公開・非公開のどちらかに○印をつけてください

該当する欄は全て記入してください。
原則、全て公開します。

3. 基本情報

活動分野			
設立年月日	昭和・平成・令和	年	月 日
会員数	人（平成 年 月現在）		
活動地域	・船橋市内のみ ・千葉県内全域	・船橋市を含めた船橋市周辺地域 ・その他（ ）	
活動形態	主な活動場所	・船橋市勤労市民センター ・その他（ ）	
	活動日	・定期 ・不定期 ・その他（ ）	
	活動時間帯	・定期 ・不定期 ・その他（ ）	
入会情報	入会金	・あり（ 円）	・なし
	会費	・あり（ 円／年・月）	・なし
	会則	・あり	・なし
	会員募集	・募集中	・募集していない
	入会方法	・電話 ・FAX ・Eメール ・直接来訪 ・その他（ ）	
活動の内容（目的・内容・実績・PRなどを記入してください）			
<p>原則として、原文のまま掲載します。 但し、「運営要領第6条第1項」に該当する内容は掲載できません。 （別添「運営要領」を必ずお読みください）</p>			

※添付資料

- ①活動実態・内容が分かる資料 ②写真など掲載を希望する画像資料（CD，FD等）

事業計画書、規約、パンフレット等一つ以上を必ず添付してください（非公開）

PDF、JPEGに変換後、返却します。