京都市長寿すこやかセンター

送信先

ＦＡＸ：０７５（３５４）８７４２

**高齢者サークル登録用紙**記入日：　　　　年　　　月　　　日

**≪　登録情報の公開について　≫**

下記にご記入いただいた情報を登録し、ホームページで公開します。

ホームページでの「住所、氏名、電話番号」等の個人情報の公開については十分に

ご検討いただき、公開の可否欄に「○」を付けてください。

すべて非公開を希望される場合はご相談ください。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 団体名 |  |
| ふりがな |  | ホームページ公開の可否 |
| 代表者氏名 |  | 可・否 |
| 連 絡 先 | ふりがな |  | 可・否 |
| 連絡担当者 |  |
| 住所 | 〒 | 可・否 |
| 電話番号 |  | 可・否 |
| FAX番号 |  | 可・否 |
| メールアドレス |  | 可・否 |
| ホームページ |  | 可・否 |
| 連絡方法 |  |

|  |
| --- |
|  |

団体ＰＲを３０字以内でご記入ください。≪必須≫

|  |
| --- |
|  |

活動趣旨・目的を３００字以内でご記入ください。≪必須≫

活動情報をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| **活動場所** | （A）北区　　　（B）上京区　　 （C）左京区 　　（D）中京区　　　（E）東山区 （F）山科区　 　（G）下京区　　　（H）南区　　　（I）右京区 　 （J）西京区 （K）伏見区　 　（L）京都市外 |
| **活動日時** |  |
| **会費の有無**※該当する方に☑をしてください。 | * 有　　　(金額：　　　　　　　　　　　　　　　　　)
* 無
 |
| **会員募集** | * 募集している　　　　　　　　□ 募集していない
 |
| **備考** |  |