　　子育てサークル情報　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

下記の通り提供します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様式１号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| サークル名 |  | |
| （フリガナ）　代表者 | 〒・住所  氏名 | ℡  Fax  Email  又は携帯 |
| （フリガナ）　副代表者 | 〒・住所  氏名 | ℡  Fax  Email  又は携帯 |
| （フリガナ）　副代表者 | 〒・住所  氏名 | ℡  Fax  Email  又は携帯 |
| 活動目的及び内容 |  | |
| 対象年齢 |  | |
| 活動場所 |  | |
| 活動日時 |  | |
| 入会金 | □　あり　（　　　　　　　　　円）　　　　□　なし | |
| 会　費 | □　あり　（１ヶ月　　　　　　円）　　　　□　なし | |
| 連絡先に  ついて | 問い合わせがあったとき相手に連絡先を伝えても  　　□　よい　　　　　□　伝えて欲しくない  伝えてもよい場合の連絡先  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 募集要件 | 営利・政治・宗教目的でない等の募集要件を満たしていますか。  □　はい　　　　　□　いいえ | |
| その他  連絡事項 |  | |