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		