|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 掲載を希望しない | 理由： |
| ２ | 変更なし |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ３ | 変更あり | | | ※下記の変更箇所記入欄に、変更箇所のみご記入ください | | | | |
| **○変更箇所記入欄** | | | | | | | | |
| 教室（クラブ）名 | | **○○クラブ** | | | 種目 | **○○** | | |
| 対象者 | | **小学１年生～６年生（※校区限定があれば、校区も記載する）** | | | | | | |
| 活動予定日時 | | **毎週水曜日　19時30分から21時00分　土曜日　9時00分から12時00分** | | | | | | |
| 活動予定場所 | | **○○小学校グラウンド** | | | 会費 | **5,000円/年（保険料含む）** | | |
| 代表者 | | **京丹後　太郎** | | | （代表者住所）〒●●●-●●●●  ○○町△△××番地 | | | |
| 参加申込  連絡先 | | 電話番号 | **××××-××-××××** | | 携帯電話番号 | | | **×××-××××-××××** |
| ※上記電話番号は、両方記載してあれば、両方記載します。 | | | | | | |
| 申込方法 | | **代表者へ電話又は直接会場へ** | | | 申込期間 | | **随時** | |
| スポーツ安全保険 | | 教室（クラブ）で　加入する　・　加入しない | | | | | | |
| 開講式又は  初回開催日 | | **申込時に連絡** | | | | | | |
| ○その他注意事項・持参物・クラブの特徴・ＰＲなど | | | | | | | | |
| **グローブ・スパイク持参。みんなで元気に活動しましょう！詳しくは代表者まで。** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 令和６年度のスポーツ教室募集チラシの作成にあたり、同封しております令和５年度スポーツ教室の募集チラシ及び記入例を参考に、下記の選択肢により御報告をお願いします。また、内容に変更がある場合は、変更箇所記入欄に御記入ください。 | | | |
| **※２月７日（水）までに必ず提出してください。**  **ＦＡＸ送信可（番号：０７７２－６８－９０６１）**  **メールアドレス（** [**shogaigakusyu@city.kyotango.lg.jp**](mailto:shogaigakusyu@city.kyotango.lg.jp)） | | | |
| **〇標記の内容についての記載責任者（内容に係る問合せ先）** | | | |
| 団体名 | **○○クラブ** | 電話番号 | **××××-××-××××** |
| 氏名 | **京丹後　太郎** | 携帯電話番号 | **×××-××××-××××** |
| チラシ掲載区域 | **活動町域のみ希望　　　　・　　　　市内全域のみ希望　　　　・　　　　両方** | | |

いずれかの番号に〇をしてください

記入例