|  |
| --- |
| 令和７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６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５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**） |
| **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）　※太枠内は必ず記載してください** |
| 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** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 | 氏名 | **京丹後　次郎** |
| 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。** |
|  |
|  |

いずれかの番号に〇をしてください

記入例

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