|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 令和５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４年度スポーツ教室の募集チラシ及び裏面の記入例を参考に、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。 | | | |
| **※１月２５日（水）までに必ず提出してください。**  **ＦＡＸ送信可（番号：０７７２－６８－９０６１）** | | | |
| **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 |  | 電話番号 |  |
| 氏名 |  | 携帯電話番号 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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、変更箇所のみ御記入ください。 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **○変更箇所記入欄** | | | | | | |
| 教室（クラブ）名 |  | | 種目 |  | | |
| 対象者 |  | | | | | |
| 活動予定日時 |  | | | | | |
| 活動予定場所 |  | | 会費 |  | | |
| チラシ掲載区域 | 活動町域のみ希望　　　・　　　　市内全域を希望 | | | | | |
| 代表者 |  | | （代表者住所）〒 | | | |
| 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 |  | | 申込期間 | |  | |
| 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 |  | | | | | |
| ○その他注意事項・持参物・クラブの特徴・ＰＲなど | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |

提出用