



■ 確認事項

- ・ 会員募集の掲載は受け付け順で掲載します。掲載号の指定はできません
- ・ 申し込みは1年度（4月～翌年3月）につき1団体1回まで
- ・ 政治、宗教、営業と無関係のものだけ掲載します
- ・ 営利と紛らわしいものは掲載できません
- ・ 講師やその家族等が問い合わせになることはできません
- ・ 依頼内容に変更が生じた場合は、速やかに掲載依頼書を再提出してください
- ・ 掲載内容の確認の際、連絡が取れない場合は掲載できません
- ・ 記事は市で作成します。市の掲載ルールに則して必要な情報だけ掲載します
- ・ 依頼書の内容に虚偽があった場合は、以後掲載できません

上記の項目を全て確認し、同意します

■ 記入欄

| | | | |
|--------------------------------|---------------------------------|--------------------|---------------------|
| サークル名 | ふりがな | | |
| | | | |
| 活動日 | ※例：毎週土曜日、第2・3月曜日、毎月3回木曜日、不定期 など | | |
| | | | |
| 開始時刻 | ※24時間表記。終了時刻は掲載しません | | 備考 |
| | 時 | 分 | |
| 施設名 ※市内の誰でも借りられる場 所に限る | ※公共施設以外は()内に住所も | | |
| | () | | |
| 費用 ※各5,000円以内 | 入会金 | 円 | 月会費 円 |
| | | | 円 |
| 収支内訳 ※営利目的か否か確認のため | 年間収入 (会費など) | | 年間支出 (講師謝礼、会場使用料など) |
| | 円 | | 円 |
| 講師 ※申込者・その家族等を除く | あり (氏名：) ・ なし | | |
| 問い合わせ先 (申込者) ※市内在住のかたに限る | ふりがな | | |
| | 氏名 | ※講師やその家族等は不可 | |
| | 住所 | ※市内の個人宅 | |
| | 電話番号 | - - ※誌面に掲載する問い合わせ先 | |
| | FAX番号 | あり (- -) ・ なし | |
| 前回掲載号 ※申し込みは1年度1回 | あり ・ なし (年 月 日号) | | |

柏市広報広聴課

※送信後に到達確認(電話連絡)をお願いします

※内容確認はファクスまたは電話で行います

FAX番号 04-7166-8289 電話番号 04-7167-1175

受付印