

シニア向けサービス団体・シニアサークル登録（変更）申請書

登録分野	※下記A・Bのうちあてはまる団体の種類を1つ選択してください	
	<input type="checkbox"/> A シニア向けサービス団体 ※該当分野を1つ選択してください <input type="checkbox"/> ① 健康づくり <input type="checkbox"/> ② 仲間づくり <input type="checkbox"/> ③ 地域活動 <input type="checkbox"/> ④ 仕事・ボランティア <input type="checkbox"/> ⑤ 習い事・学び	<input type="checkbox"/> B シニアサークル ※該当分野を1つ選択してください <input type="checkbox"/> ① 文化・芸術・音楽 <input type="checkbox"/> ② スポーツ・武道 <input type="checkbox"/> ③ 教養 <input type="checkbox"/> ④ 生活 <input type="checkbox"/> ⑤ ボランティア <input type="checkbox"/> ⑥ その他 （具体的に： _____）
団体名	ふりがな	
代表者氏名	ふりがな	
団体紹介 （全角250字以内）	※貴団体の具体的な活動内容、シニア世代へのPR等を記載してください	
活動場所		
活動日	※定期・不定期の区別および活動曜日・時間帯等を記入してください <input type="checkbox"/> 定期 <input type="checkbox"/> 不定期 曜日～ 曜日（午前・午後 時～午前・午後 時）	
会費等	<input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） 円	
ホームページURL	※ホームページを開設している場合は、URLを記入してください http:// _____	
会員数	※シニアサークルのみ記入してください _____ 名（うち50歳以上の練馬区内在住者 _____ 名）	

連絡先	ホームページ 掲載用 (公開) ※「役職」、「氏名」 は必須 ※「電話」、「メール」 のいずれか1つ は必須	役職		氏名	ふりがな
		所在地	〒 _____ - _____		
		電話	_____ - _____		
		FAX	_____ - _____		
		メール	_____ @ _____		
	事務連絡用 (非公開) ※全項目とも必須 ※公開連絡先と同 一の場合は、「同 じ」と記入してく ださい ※区から連絡する 際の連絡先です	役職		氏名	ふりがな
		所在地	〒 _____ - _____		
		電話	_____ - _____		
		FAX	_____ - _____		
		メール	_____ @ _____		

練馬区長 あて

必要書類を添付の上、上記のとおり、コンテンツ発信者としての登録にかかる申請をします。

本申請により登録が決定された場合には、団体情報の公開に同意するとともに、練馬区高齢者向けホームページ運営事業実施要綱の規定に基づく、コンテンツの掲載、更新および削除に関する区の決定に従います。

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

(代表者署名※自筆してください)

〒 \_\_\_\_\_

住所 練馬区 \_\_\_\_\_

ふりがな \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_