『エイブルバンク』サークル登録用紙

		登録番号	―
サークル名（団体名）	ふりがな	結成日	年　月頃
		いずれかに○を付けて下さい	1．エイブル講座卒業サークル 2．一般サークル
代表者名	☎		
住　所	〒　　―		
連絡先	氏名	電話番号 携　帯	
	FAX	E−Mail	
活動内容			
構成メンバー（複数回答可）	□ 乳幼児・親子　□ 小学生　□ 中･高校生　□ 成人 □ 限定なし　□ その他、補足など（　　） 男性　　名　・　女性　　名		
活動日（複数回答可）	□ 毎週　　曜日　　曜日　　曜日 □ 毎月　第　　週　　曜日　第　　週　　曜日 □ 不定期　□ その他（　　）		
活動時間（複数回答可）	□ 午前（　　）　□ 午後（　　）　□夜間（　　） □ 限定なし　□ その他（　　）		
所要時間		活動場所	
必要経費等	1回　　円、1月　　円 その他	登録人数	
		新規入会	□可　□その他（　　）
		連絡先の公開	□すべて可 □窓口問い合わせのみ可 □広報誌のみ可 □否
備　考	□ （一財）鹿島市民立生涯学習・文化振興財団　講師登録 □ 発表会等参加可（ステージ、ギャラリー）		

（一財）鹿島市民立生涯学習・文化振興財団『エイブルバンク』へ登録を申し込みます。

令和　　年　　月　　日　（署名）

＊この情報については、エイブル倶楽部の事業及び講座以外には使用いたしません。

問 合 先　〒８４９−１３１２　鹿島市大字納富分２７００−１
エイブル事務局（鹿島市生涯学習センター・エイブル２階）
☎（0954）63-2138　FAX（0954）63-3424
✉ able1@po.asunet.ne.jp
HP アドレス：http://kashima-able.com/

受付印
受付者：