

学習団体・グループ会員情報登録票

この登録票の提出により、情報をWEBサイト「茨城の生涯学習」に掲載することに同意することとなります。
公開する内容を御確認の上、申請してください。

1 公開情報（御記入いただいたすべての情報が公開されます。）

項 目	必須	内 容
連絡窓口となるセンター	○	<input type="checkbox"/> 県北 <input type="checkbox"/> 水戸 <input type="checkbox"/> 鹿行 <input type="checkbox"/> 県南 <input type="checkbox"/> 県西
分類(複数選択可)	○	<input type="checkbox"/> 乳幼児教育 <input type="checkbox"/> 青少年教育 <input type="checkbox"/> 成人教育 <input type="checkbox"/> 高齢者教育 <input type="checkbox"/> 女性教育 <input type="checkbox"/> 障害者教育 <input type="checkbox"/> 人文・社会科学 <input type="checkbox"/> 自然科学 <input type="checkbox"/> 産業・技術 <input type="checkbox"/> 芸術・文化 <input type="checkbox"/> 体育・スポーツ・レクリエーション <input type="checkbox"/> 家庭生活・趣味 <input type="checkbox"/> 市民生活・国際関係 <input type="checkbox"/> おもしろ理科先生 <input type="checkbox"/> 総合的な学習の時間 <input type="checkbox"/> いきいき自然アドバイザー <input type="checkbox"/> その他
団体・グループ名	○	名 称
代 表 者	○	氏 名
	○	年 齢
		<input type="checkbox"/> 成人である <input type="checkbox"/> 成人でない
キャッチコピー(26文字以内)	○	
概 要	○	
活動に関する 主な事項		活動場所
	○	活動日 (複数選択可)
	○	活動時間等
	○	活動日 注意事項
ホームページURL		
SNS		Facebook
		Twitter
		Instagram
		LINE
会 員 数	○	
参加条件	○	
会 費	○	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
*有りの場合は、目安となる金額		* (円)
活動地域(複数選択可)		<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 県北 <input type="checkbox"/> 県央 <input type="checkbox"/> 鹿行 <input type="checkbox"/> 県南 <input type="checkbox"/> 県西
備 考		

2 お問合せ等連絡先情報(公開を選択した項目は、WEBサイト「茨城の生涯学習」に掲載いたします。)

※すべての項目を非公開とした場合は、連絡窓口指定した県生涯学習センターを問合せ先として公開いたします。

項 目	必須	連絡先情報	公開・非公開の選択
名 称 (事務局・代表者氏名等)	○		<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
住 所	○	〒	<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
電 話	○ (どちらか必ず御記入ください)		<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
携 帯			<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
F A X			<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
メールアドレス			<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開

