

依頼日： 年 月 日

依頼内容	<input type="checkbox"/> 変更・修正			
	<input type="checkbox"/> 削除 ※以下「1 登録情報」及び「2 お問合せ等連絡先情報」の記入は不要です。依頼者情報欄のみ御記入ください。			
依頼者情報	団体・グループ名			
	依頼者氏名		団体・グループとの関係	
	連絡先電話番号		団体・グループ会員ID	

1 登録情報（変更する項目のみ記入してください。）

項目	内容	
(1) 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	
(2) 分類 *該当するものを2つ程度選択してください。	<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"/> 家庭生活・趣味 <input type="checkbox"/> 体育・スポーツ・レクリエーション <input type="checkbox"/> 市民生活・国際関係 <input type="checkbox"/> 総合的な学習の時間 <input type="checkbox"/> その他	
(3) 団体・グループ名	(フリガナ)	
(4) 代表者氏名及び年齢	(フリガナ)	年齢 <input type="checkbox"/> 成人である <input type="checkbox"/> 成人でない
(5) キャッチコピー（26文字以内）		
(6) 概要		
(7) 主な活動地域	<input type="checkbox"/> 指定なし <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	
(8) 活動場所		
(9) 活動日	<input type="checkbox"/> 月曜日 <input type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> 日曜日 <input type="checkbox"/> 随時	
(10) 活動日注意事項		
(11) 活動時間等		
(12) 会員数		
(13) 参加条件		
(14) 会費	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし *「あり」の場合は目安となる金額を記入（例：1,000円/月）	
(15) ホームページURL		
(16) SNS	Instagram	
	X(旧Twitter)	
	Facebook	
	LINE	
(17) 備考		
(18) キーワード		

2 お問合せ等連絡先情報（変更する項目のみ記入してください。）

※すべての項目を非公開とした場合は、連絡窓口に指定した県生涯学習センターを問合せ先としてウェブサイトでご公開します。

項目	必須	連絡先情報	公開・非公開の選択	
事務局・代表者氏名	○		<input type="checkbox"/> 公開	<input type="checkbox"/> 非公開
住所	○	〒	<input type="checkbox"/> 公開	<input type="checkbox"/> 非公開
電話番号	どちらか一方必須		<input type="checkbox"/> 公開	<input type="checkbox"/> 非公開
携帯電話			<input type="checkbox"/> 公開	<input type="checkbox"/> 非公開
FAX			<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