

## 1 依頼内容及び依頼者情報

依頼内容	チェック	依頼内容	依頼者情報	ID	依頼日	年	月	日	
		情報の変更・修正		団体・グループ名					
		情報の削除 ※以後同ID等での登録はできません		今回依頼者名					
				団体・グループとの関係					

## 2 変更内容 (変更する項目のみご記入ください。)

項目	必須	内容
分類 主なもの1つにチェックを入れてください。	<input type="radio"/>	<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	<input type="radio"/>
	フリガナ	<input type="radio"/>
代表者	氏名	<input type="radio"/>
	フリガナ	<input type="radio"/>
概要		<input type="radio"/>
活動に関する 主な事項	活動場所	<input type="radio"/>
	活動日	<input type="radio"/> 月曜日 <input type="radio"/> 火曜日 <input type="radio"/> 水曜日 <input type="radio"/> 木曜日 <input type="radio"/> 金曜日 <input type="radio"/> 土曜日 <input type="radio"/> 日曜日 <input type="checkbox"/> 随時
	活動日 注意事項	<input type="radio"/>
	活動時間等	<input type="radio"/>
指導者代表		
機関誌等		
URL		
会員数	男性	人   女性
入会条件		人   合計
会費		人
加盟団体		
主な活動地域		<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"/> 県西 <input type="checkbox"/> 県南
キーワード		
備考		

## 3 お問合せ等連絡先情報 (変更する場合のみ、その項目をご記入ください。)

	公開連絡先内容	非公開連絡先内容
名称	<input type="checkbox"/> 代表者名 <input type="checkbox"/> 団体事務局 <input type="checkbox"/> 主に活動する施設 ※必ず事前に施設の承諾を得てください 施設名 = ( )	【宛名等】
住所	〒 -	〒 -
建物名等		
電話	-	-
携帯	-	-
FAX	-	-
メール	@	@

職員記入欄	受付日	年	月	日	対応者名	担当確認	/
-------	-----	---	---	---	------	------	---