

会長様

代表者署名
(会長)



届出内容変更届

団体代表者・連絡責任者情報		掲載希望
登録番号 (必須)		掲載する
登録団体名称 (必須)		掲載する
代表者 (会長)	変更前	非表示
	変更後	掲載する
連絡責任者	変更前	非表示
	変更後	<input type="checkbox"/>
連絡責任者 連絡先	郵便番号 〒 _____ 都道府県 _____	<input type="checkbox"/>
	市区町村 _____	
	番地・マンション名 _____	
連絡先 電話番号		<input type="checkbox"/>
連絡先 FAX番号		<input type="checkbox"/>
メールアドレス		<input type="checkbox"/>
ホームページアドレス		<input type="checkbox"/>
団体活動情報		掲載希望
主な稽古場	(複数可)	<input type="checkbox"/>
地区	<input type="checkbox"/> 豊能 <input type="checkbox"/> 三島 <input type="checkbox"/> 大阪北 <input type="checkbox"/> 大阪南 <input type="checkbox"/> 北河内 <input type="checkbox"/> 中河内 <input type="checkbox"/> 南河内 <input type="checkbox"/> 堺 <input type="checkbox"/> 泉州 <input type="checkbox"/> その他	掲載する
稽古場の所在地		<input type="checkbox"/>
種目	<input type="checkbox"/> 剣道 <input type="checkbox"/> 居合道 <input type="checkbox"/> 杖道	掲載する
対象人員	<input type="checkbox"/> 幼児 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般・大学生	<input type="checkbox"/>
主な稽古日時	主な稽古曜日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 主な稽古時間 : ~ : ※24時間制の時刻(例) 20:30 (稽古日等が複数で記入出来ない場合は、裏面に記入して下さい)	<input type="checkbox"/>

※ 内容の変更にあたっては、代表者(会長)の印が必要です。特に、代表者(会長)の変更の場合は、変更前の代表者(会長)の自署・印が必要です。

※ 変更を希望される箇所は必ず記入下さい。未記入は現行のままとします。

※ 個人情報保護により、掲載希望以外の情報については公開いたしません。大剣連のプライバシーポリシーに関する取り扱いについては、大剣連ホームページをご確認下さい。

(<http://www.osa-kendo.or.jp/outline/pdf/policymanagement.pdf>)