

アンケート



堺市スポーツ少年団本部事務局から各団への事務連絡方法の確認並びに、市民からの問い合わせがあった場合に各団を紹介するための情報として、アンケートにご協力をお願いいたします。

なお、このアンケートは、個人情報の保護に関する法律を遵守し、個人情報に関して厳重に管理し、事務局からの事務連絡および入団希望者への各団の紹介以外の目的には使用しません。

(令和6年度)

単位団番号	団 名		代表者名 ※1
0 0	スポーツ少年団		
事務担当者 連絡先 (通知等送付先)	★システム登録の事務担当者と異なる場合は、ご記入ください。 ※通知・案内等は、基本メールにて送付しますが、郵送もご希望の場合は チェックを入れてください。 → <input type="checkbox"/> 郵送を希望します。		
	(住所) 〒	—	
	(氏名)		
	(TEL)	(携帯)	
	(FAX)		
	(メールアドレス) ※携帯会社のアドレスには、容量等の関係で送信できない場合があります。		
入 団 の 問い合わせ先	※ 堺市スポーツ少年団ホームページへ掲載を希望する場合は、ご記入ください。 (氏名) (TEL / 携帯)		
活 動 場 所	例：〇〇小学校体育館、〇〇グラウンド など 複数の場合はすべて記入してください (堺 ・ 北 ・ 南 ・ 東 ・ 西 ・ 中 ・ 美原) ※該当する区に○		
活 動 日	例：火・木 17:00～19:00 など		
団 員 の 募 集 範 囲	例：〇〇小学校区の小学生のみ、制限なしなど	対象：小学生に 限る ・ 限らない	
団員募集の 時 期	毎年 4 月 ・ 随 時 ・ その他 ()		
団 の H P ア ド レ ス	※ご記入いただいた場合、堺市スポーツ少年団ホームページとリンクさせていただきます。		
入 会 金 ・ 会 費 等	入 会 金	月 会 費	その他 ()
	円	円	円
個人情報の 公開について	堺市スポーツ少年団登録冊子への 代表者 ※1 の個人情報の掲載に	<input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> 両方	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない