



PR プロジェクト メンバー募集

まち
の魅力

施設、風景、お店など

ひと
の魅力

地域で活躍する個人・
団体など

文化
の魅力

歴史、行事、祭りなど

あなたが自慢したい
春日市の魅力を教えてください！

遺跡、自然、文化芸術、そして人…などなど、春日市の魅力の数々を再発見し、
発信していく「奴国 のまち PR プロジェクト」のプロジェクトメンバーを大募集します！

詳しい活動内容・募集要項などは裏面をご覧ください



● 活動内容(予定) ●

- 月1～2回程度ふれあい文化センターで開催するプロジェクト会議にて、皆様の知っている市内の魅力的なスポット、人、文化などを紹介してください。
- 会議で集まった情報をもとに取材を行い、当館FACEBOOKページで紹介し、春日市の魅力を全世界に発信していきます。
- 取材や記事執筆にご協力いただける方も大歓迎です！

対象	市内・市外問わず、春日市の魅力を紹介したいという思いのある方ならどなたでも ※未成年の方は保護者の同意が必要です。
定員	10名程度 ※応募多数の場合は抽選となります。
活動期間	2018年12月1日(土)～2019年3月31日(日) ※予定
報酬等	プロジェクト会議への出席 または 取材・執筆協力1回につき、1,000円支給します。
申込方法	以下の申込欄に必要事項をご記入の上、春日市ふれあい文化センター新館1階受付窓口へ提出、または郵送・FAXにて下記宛先までお申し込みください。 【郵送】〒816-0831 春日市大谷6-24 春日市ふれあい文化センター「奴国のはまちPRプロジェクト」係 【FAX】092-501-1669
募集期間	2018年10月2日(火)～11月30日(金)必着 ※申込締切後、数日中にお電話またはメールにて参加の可否をご連絡いたします。ご連絡がない場合はお手数ですが、お問い合わせください。

<個人情報のお取扱いについて>

春日市ふれあい文化センター 指定管理者：トールツリーグループ

トールツリーグループ（以下「当グループ」という。）は個人情報保護に関する法令を遵守し、その取扱いや保護等について、個人情報保護法及び個人情報保護マネジメントシステム（JISQ15001:2006）に基づき、下記のとおりご説明いたします。

- 個人情報の利用目的
当グループは、申込者様にご登録いただいた個人情報を以下の目的で利用します。
 ①施設の利用に関する対応のため
 ②お客様からのお問合せへの対応のため
 ③お客様からの事故・クレームへの対応のため
 ④事故等緊急の際の連絡のため
 ⑤当館事業に申し込みする場合、その事務連絡のため
 ⑥各種チケット販売の場合、チケット送付等、その他事務連絡のため
 ⑦友の会入会の場合、その事務連絡のため
 ⑧施設PR、事業広報のため
- 個人情報の第三者への提供
当グループが取得した個人情報は、上記の利用目的の範囲内のみで利用し、法令に基づく場合を除き、事前に本人の同意を得ることなく第三者に提供いたしません。
- 個人情報の外部委託
当グループは上記の利用目的の範囲内で、個人情報の全部もしくは一部を他の事業者に外部委託する場合があります。なお、外部委託するときは必要な契約を締結し、適切な管理・運営を行います。
- 個人情報に関する権利
個人情報の開示、内容が事実でない場合における訂正、利用停止及び第三者提供の停止を請求することが出来ます。
- 個人情報を与えることの任意性及び当該情報を与えない場合に生じる結果
お客様からの個人情報の提供は、法令等で定められている場合を除き、お客様の意思によるものです。ただし、必須事項をご記入いただけない場合には、各サービス等が適切な状態で提供できない場合がありますので、あらかじめご了承ください。
- 個人情報保護管理者及び相談窓口
 (1) 個人情報保護管理者：株式会社ケイミックスパブリックビジネス 管理部長
 (2) 個人情報の取扱いに関するお問い合わせ・相談窓口
 お客様より、個人情報の開示請求及び訂正、利用の停止等の申し出ならびに個人情報取扱いに関する各種お問い合わせ、ご相談及び苦情の窓口は下記のとおりです。
 株式会社ケイミックスパブリックビジネス 個人情報相談窓口
 tel. 03-5289-3570 fax. 03-5289-3560
 e-mail. kpb-soudan@kmix.co.jp

「奴国のはまち PR プロジェクト」メンバー登録 申込用紙

↓チェックを入れてください。

□募集要項の記載内容および上記<個人情報のお取扱いについて>に同意し、申し込みます。

事務局 使用欄	受付 日時	月 日 :	受付 担当	㊞	受付 No
------------	----------	-------	----------	---	----------

フリガナ 氏名			性別	男 ・ 女	年齢	才	職業or 所属(団体名) or 学校名(学年)		
電話番号	※日にご連絡が取りやすい電話番号をご記入ください。		住所	〒					
メール アドレス	※受信可能なアドレスをご記入ください。			保護者氏名 承諾印・連絡先		※参加者が未成年の場合のみ TEL () 印			
活動しやすい 曜日・時間帯	月 ～ 時頃	火 ～ 時頃	水 ～ 時頃	木 ～ 時頃	金 ～ 時頃	土 ～ 時頃	日 ～ 時頃	祝 ～ 時頃	その他

応募動機 ※紹介したい春日市の魅力（スポット・人・文化など）があればご記入ください。