

令和4年度 春日市の魅力再発見事業「奴国のまちPRプロジェクト」

趣味を楽しむまち・かすが「ホビたん！」掲載情報 募集要項

1. 事業趣旨

春日市ふれあい文化センターでは、市民目線で春日市の隠れた魅力を再発見し、市内外へPRする「奴国のまちPRプロジェクト」の取り組みとして、“趣味を楽しむまち・かすが”をテーマに、市内で文化活動を行っている団体や、趣味や習い事を楽しめる場を紹介することで、「身近な場所で趣味や習い事を楽しみたい、やってみたい」と思っている市民の皆様へ情報を提供し、両者をつなぐ取り組みを行っています。市民の皆様には、これまで知らなかった春日市の新たな一面を知っていただき「ずっと春日市に住み続けたい」と思っただけのきっかけづくりとして、また、市外に向けては、春日市が文化的で活気のある魅力的なまちであることをPRしていくことを目的としています。

2. 事業内容

春日市内で活動している文化団体、教室、サークルなどの情報を収集し、成果物にまとめて市民の皆様にご紹介いたします。活動場所は春日市ふれあい文化センターに限らず、市内の各施設で行われている講座や個人宅での教室なども含みます。

3. 成果物

ご提供いただいた情報は、下記の成果物に掲載します。

◎「ホビたん！」リーフレット版（令和5年度版）

令和5年度4月発行予定。概要（団体名・お問合せ先など）のみの掲載となります。春日市ふれあい文化センター館内他、市内公共施設等に設置予定。

◎「ホビたん！」Web版

春日市ふれあい文化センターホームページ内の特設ページです。情報は随時掲載可。詳細情報・画像も掲載できます。

4. 情報掲載条件

下記のすべての条件に当てはまる団体、教室、サークルなどが掲載対象となります。

※ご提供いただいた情報は事務局にて確認させていただき、掲載対象として不適切と判断した場合、掲載をお断りする可能性がございますので、予めご了承ください。

《掲載条件》

- 政治、宗教、営利活動、反社会的活動が主たる目的でないこと。
- 芸術・教育・スポーツなど、市民の文化教養の向上に寄与する活動であること。
- 春日市内を拠点に定期的に活動していること。
- 参加者を一般に向けて募集していること。

※現時点で募集していなくても、今後、欠員などが出れば募集する可能性があるものは掲載対象となります。

5. 情報提供方法

別紙「情報提供シート」に必要事項をご記入の上、下記のいずれかの方法でご提出ください。

- (1) 春日市ふれあい文化センター新館1階受付窓口へ直接提出
- (2) 郵送で提出

〔宛先〕〒816-0831春日市大谷6-24

春日市ふれあい文化センター「奴国のまちPRプロジェクト」係

- (3) FAXで提出 〔宛先〕092-501-1669
- (4) メールで提出 〔宛先〕info.kasuga-fureai@kpb.co.jp

※ホームページに紹介画像（最大3点まで）の掲載をご希望の場合は、CD-Rなど記憶媒体にデータ保存したものを提出いただくか、メールにてお送りください。（メールでお送りいただく場合は10MB以上のデータは受信できませんので、ファイル転送サービスなどをご利用ください。）

※「情報提供シート」のExcelデータをご希望の場合は、上記メールアドレスまでご連絡ください。

6. その他留意事項

- ・情報掲載料は**無料**です。
- ・成果物の表記統一のため、ご提供いただいた情報をもとに、添削・編集の上、掲載させていただきます。情報の抽出や文章表現の変更等に関しては、予めご了承ください。なお、掲載時の校正確認は致しかねますので、情報提供シートには正確な情報をご記入ください。
- ・令和5年度版のリーフレットに掲載希望の場合は令和4年11月10日（木）までに情報をご提出ください。期限までにご提出いただけない場合はリーフレット版の掲載対象外となりますので、ご注意ください。（Web版には掲載可能です。）
- ・情報提供シートの記載方法など、ご不明点・ご相談等ございましたら、下記お問合せ先までお気軽にご連絡ください。

7. 主催・お問い合わせ先

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）

担当：濱村（ハマムラ）・星賀（ホシガ）

TEL：092-584-3366／FAX：092-501-1669

メール：info.kasuga-fureai@kpb.co.jp

（受付時間 9:00～22:00／祝日除く月曜休館）

春日市ふれあい文化センター 令和4年度 春日市の魅力再発見事業「奴国のまちPRプロジェクト」
趣味を楽しむまち・かすが「ホビたん！」 情報提供シート

別紙「募集要項」および裏面の「個人情報の取り扱いについて」をお読みいただき、ご同意の上、ご提出ください。

※提出日時点での情報をご記入ください。

		提出日	年	月	日
利用者区分	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 団体				
フリガナ					
利用者（団体）名					
フリガナ					
教室・サークル名					
代表者名	フリガナ	代表者 連絡先 (※1)	住所	〒	
			TEL		
			メール		
活動日時	活動されている曜日・時間帯までご記入ください。				
活動会場	複数会場で活動されている場合はすべてご記入ください（但し、春日市内に限る）				
	会場住所	自宅会場などの場合、掲載可能な範囲でご記入ください。			
ジャンル	<input type="checkbox"/> 音楽 <input type="checkbox"/> 舞台芸術・ダンス <input type="checkbox"/> 美術・工芸 <input type="checkbox"/> 手芸・ハンドメイド <input type="checkbox"/> 教養・文学 <input type="checkbox"/> 健康・スポーツ <input type="checkbox"/> 語学・学習 <input type="checkbox"/> 子育て <input type="checkbox"/> 料理 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
フリガナ			講師肩書		
講師名					
PR文 ※合わせて500字程度 ※別添可	【活動紹介】				
	【活動実績】				
紹介画像（※2） ※ホームページ掲載用1～2点	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（提出方法： <input type="checkbox"/> CD-Rなど記憶媒体を提出 <input type="checkbox"/> メールで提出） 画像のリーフレットへの掲載（表紙等に使用する可能性があります） → <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可				
現在の活動人数	人	定員（あれば）	人		
参加者募集状況	<input type="checkbox"/> 随時募集中				
	<input type="checkbox"/> 現在は募集していない				
	<input type="checkbox"/> 募集時期が決まっている（詳細： ） <input type="checkbox"/> 定員に空きができ次第、募集する				
対象	<input type="checkbox"/> 全年齢対象 <input type="checkbox"/> 子ども対象 <input type="checkbox"/> 大人対象 ※対象年齢の詳細は「参加条件」にご記入ください。				
参加条件	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（詳細： ）				
参加費等	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（詳細： ）				
託児の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（対象年齢・料金等詳細： ）				
お問い合わせ先 ※一般公開可能な情報 のみご記入ください	TEL		FAX		
	メール		担当者名		
	連絡可能な時間帯等				
	団体HP等URL				
その他備考	例) 道具（〇〇〇〇円程度）は各自で要購入 など				

本事業の募集要項および個人情報の取り扱いについて同意し、個人情報の提供・利用について承諾します。

代表者様自筆にてご署名・ご捺印ください→

代表者名

印

※1）代表者連絡先は当館担当者からの連絡のみに使用し、一般には非公表となります。一般公開用の連絡先は「お問い合わせ先」にご記入ください。

※2）紹介画像は、写っている方々にホームページやリーフレットの掲載について許可を得ている画像をご提供ください。

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：ツールツリーグループ

ツ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（JISQ15001:2017）に基づき、下記のとおりご説明いたします。

1. 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 本事業の実施における情報公開、データベース作成のため
- ② 情報提供者または一般利用者からのお問合せへの対応のため
- ③ 情報提供者または一般利用者からの事故・クレームへの対応のため
- ④ ダイレクトメール・電子メール・電話等による各種ご案内など、サービスや施設利用に関する営業を行うため
- ⑤ 事故等緊急の際の連絡のため

2. 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。

3. 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て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。

4. 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。

5. 個人情報を与えることの任意性及び当該情報を与えなかった場合に生じる結果

お客様からの個人情報のご提供は、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。

6. 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

記入例

春日市ふれあい文化センター 令和4年度 春日市の魅力再発見事業「奴国のまちPRプロジェクト」

趣味を楽しむまち・かすが「ホビたん！」 情報提供シート

別紙「募集要項」および裏面の「個人情報の取り扱いについて」をお読みいただき、ご同意の上、ご提出ください。

※提出日時点での情報をご記入ください。

提出日 2022 年 6 月 1 日

利用者区分	<input type="checkbox"/> 個人 <input checked="" type="checkbox"/> 団体		
フリガナ	カスガコーラスサークル		
利用者（団体）名	かすがコーラスサークル		
フリガナ	カスガコーラスサークル		
教室・サークル名	かすがコーラスサークル		
フリガナ	カスガ ハナコ	住所	〒XXX-XXXX 春日市〇〇X-X-XX
代表者名	春日 花子	代表者 連絡先 (※1)	TEL XXX-XXX-XXXX メール kasuga-chorus@xxxx.com
活動日時	原則、第1・3水曜日 14:00~16:00 ※発表会前には練習日が増える場合あり		
活動会場	複数会場で活動されている場合はすべてご記入ください（但し、春日市内に限る） 春日市ふれあい文化センターリハーサル室2、クローバープラザ、昇町公民館 など 会場住所 自宅会場などの場合、掲載可能な範囲でご記入ください。		
ジャンル	<input checked="" type="checkbox"/> 音楽 <input type="checkbox"/> 舞台芸術・ダンス <input type="checkbox"/> 美術 <input type="checkbox"/> 手芸・工芸 <input type="checkbox"/> 教養・文学 <input type="checkbox"/> 健康・スポーツ <input type="checkbox"/> 学習 <input type="checkbox"/> 子育て <input type="checkbox"/> 料理 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
フリガナ	カスガ ハナコ	講師肩書	声楽家/〇〇音楽教室講師
講師名	春日 花子		
PR文	【活動紹介】 40代~80代の仲間たちと共に、年1回のコンサートやコンクール、文化祭への出演に向けて、元気に楽しく練習しています。 一緒に楽しく歌いましょう！男性の団員も募集中です！ 【活動実績】 2018年11月 春日市文化祭出演 2019年10月 福岡県民文化祭コーラスフェスティバル出演		
紹介画像（※2）	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり（提出方法： <input type="checkbox"/> CD-Rなど記憶媒体を提出 <input checked="" type="checkbox"/> メールで提出） ※ホームページ掲載用1~2点 画像のリーフレットへの掲載（表紙等に使用する可能性があります） → <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		
現在の活動人数	20 人	定員（あれば）	特になし 人
参加者募集状況	<input checked="" type="checkbox"/> 随時募集中 <input type="checkbox"/> 現在は募集していない <input type="checkbox"/> 募集時期が決まっている（詳細： ） <input type="checkbox"/> 定員に空きができ次第、募集する		
対象	<input type="checkbox"/> 全年齢対象 <input type="checkbox"/> 子ども対象 <input checked="" type="checkbox"/> 大人対象 ※対象年齢の詳細は「参加条件」にご記入ください。		
参加条件	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（詳細： ）		
参加費等	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり（詳細： 団費 1,000円/月）		
託児の有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（対象年齢・料金等詳細： ）		
お問い合わせ先	TEL XXX-XXXX-XXXX	FAX XXX-XXX-XXXX	
	メール kasuga-chorus@xxxx.com	担当者名 春日 花子	
	連絡可能な時間帯等	平日18時以降、土日祝	
	団体HP等URL	http://www.kasuga-chorus.jp	
その他備考	例) 道具（〇〇〇〇円程度）は各自で要購入 など 楽譜（3,000円程度）は各自で要購入		

本事業の募集要項および個人情報の取り扱いについて同意し、個人情報の提供・利用について承諾します。

代表者様自筆にてご署名・ご捺印ください→

代表者名

春日 花子



※1) 代表者連絡先は当館担当者からの連絡のみに使用し、一般には非公表となります。一般公開用の連絡先は「お問い合わせ先」にご記入ください。

※2) 紹介画像は、写っている方々にホームページやリーフレットの掲載について許可を得ている画像をご提供ください。