

ボランティア・市民活動マッチングプログラム 2018

受入団体エントリーシート

申込日：2018年 月 日

団体名			
担当者 氏名	フカナ		
連絡先 住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
E-mail			
活動体験 メニュー (予定)	内容 (体験してもらう活動や 作業等の内容)		
	日時 (未定の場合は概ねの 時期や時間の長さなど)		
	活動場所 (名称・所在地など)		
「受入団体説明・相談会(7月30日)」 への参加予定 (○をつけてください)	参加する ・ 参加できない ・ 未定 ↓ 参加予定の回に○を：①17:30～ ②19:30～		
その他ご質問やご要望などがあれば お書きください			

* 「活動体験メニュー (予定)」の欄は、現時点で書ける範囲の概要で、かつ、あくまでも予定で結構です。内容は、活動や作業の他、見学や講座・会議等への参加などでも構いません。

* エントリー団体には、詳しいご案内の資料や、活動体験内容をご記入いただく「活動体験メニューシート」などを、7月30日以降に順次お送りします。

【FAX】 043-227-3082 【E-mail】 info@chiba-npo.net

※FAX 送信の際は、番号の間違いにご注意ください。