

ボランティア・市民活動マッチングプログラム 2019

受入団体エントリーシート

申込日：2019年 月 日

団体名	フリガナ	
担当者 氏名	フリガナ	
連絡先	TEL	FAX
	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」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 ↓ 参加予定の日に○を：①6月10日 ②6月15日	
その他ご質問やご要望など		

- \* 「担当者氏名」「連絡先」は、市民活動支援センターとのやりとりを担当される方についてご記入ください。
- \* 「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。内容については、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」を、受入団体説明会で配布します。(ご欠席の団体には、メールでお送りします。)

【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。