

姫路市民活動アドバイザー派遣事業 申込書

団体名	
代表者名	フリガナ
担当者名	フリガナ ※代表者の方と違う場合はご記入願います。
団体住所	〒 電話番号： FAX 番号： E-Mail：
団体情報	<p>①団体人数</p> <p style="text-align: center;">構成員_____名</p> <p style="text-align: center;">(常勤_____名、非常勤_____名、ボランティア_____名)</p> <p>②主な活動内容</p> <p>③主な活動日時 (チェックをお願いいたします。)</p> <p>曜日 : <input type="checkbox"/>月 <input type="checkbox"/>火 <input type="checkbox"/>水 <input type="checkbox"/>木 <input type="checkbox"/>金 <input type="checkbox"/>土 <input type="checkbox"/>日</p> <p>時間 : <input type="checkbox"/>9:00~12:00の間 <input type="checkbox"/>12:00~18:00の間</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>それ以外 ()</p>
希望相談日時	第 1 希望 _____月_____日_____時 ~ 第 2 希望 _____月_____日_____時 ~
・ ご相談内容 (団体運営でのお困り事)、なるべく具体的にお書きください。	

お申し込み・お問い合わせ先
 特定非営利活動法人コムサロン 21 市民活動アドバイザー派遣係 (担当: 森川)
 TEL: 079-224-8803 FAX: 079-224-1553 E-Mail: morikawa@com21.or.jp
 営業時間: 平日 10:00~18:00

※記入していただいた個人情報は、今回の事業に関する問い合わせ等にものみ使用させていただきます。