|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 講座名 | NPOステップアップ講座「法人化への道」 | サポセン受付印 |
| 開催日 | 2024年10月30日（水）1３：15～14：45 |

　※は記入必須項目

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※  | 　　　　 | ※ 住所（町名まで） |  |
|  |
| 連絡先 | * E-Mail
 |  |
| * 電話番号
 | ◯で囲む携帯自宅 |  | Fax |  |
| 所属している団体名 |  |
| * 当日の写真をサポートセンターのホームページや情報紙に掲載する場合があります。写真撮影、掲載に関してチェックをお願いします。　　　　　　　　 　　 [ ] **問題ありません　　　　　　　　　□ 断ります**
 |

◎ ご記入いただいた個人情報は本事業のみに使用し、3年を過ぎた年度末に廃棄します。

* 参加希望の方は、申込票に必要事項を記入し、メールまたはFaxにて
お申込みください（電話受付も可能です）。
* スタッフが受付終了のメールを送りますので、アドレスはわかりやすく
丁寧なご記入を心がけてください。
* 公共交通機関をご利用ください

【**問合せ先】**

さがみはら市民活動サポートセンター
TEL / FAX：042-755-5790
E-mail　：sagami.saposen@iris.ocn.ne.jp



****