|  |  |
| --- | --- |
| 講座名 | NPO会計講座 |

　※は記入必須項目

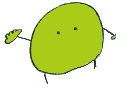
|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※ | |  | * 住　所   （町名まで） | |  |
|  |
| 連絡先 | * E-Mail | （Fax申込の場合、受理返信をメールで行うため、丁寧に記入願います） | | | |
| * 電話番号 |  | ◯で囲む  携帯  自宅 | Fax |  |
| 所属している団体名 | |  | | | |
| * 当日の写真をサポートセンターのホームページや情報紙に掲載する場合があります。 写真撮影、掲載に関してチェックをお願いします。 　　　　　　　　 　　 **☐　問題ありません　　　　　　　　　□ 断ります** | | | | | |

|  |
| --- |
| 事前に質問したい内容がある場合は、下の枠内にご記入ください。 |
|  |

* ご記入いただいた個人情報は本事業の身に使用し、３年を過ぎた年度末に廃棄します。
* 参加希望の方は、表面のQRコードよりお申込みください。  
  こちらの申込票に必要事項を記入し、メールまたはFaxでの受付も可能です。  
  また、電話での問い合わせとともに申込みもできます。
* スタッフが右気絵付け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。
* けやき会館の駐車場は、台数が限られています。公共交通機関をご利用ください。

**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