

2020年度 サプリ村野学校 エントリーシート

別紙の団体募集要項に基づき、サプリ村野学校に申込みます。

団体名	ふりがな		
記入者名	ふりがな		
連絡先	TEL (携帯)		FAX
	Eメール		

講座名・ 体験授業名			
内容 詳しく記入ください			
受講定員	人/1回	受講料 (材料費等除く)	円/1回
その他 条件等	*受講者の対象：(こどもの場合、年齢制限) *材料費： *持参物など		
希望日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
	【利用時間区分】午前：9：00～11：45、午後A：12：00～14：45 午後B：15：00～17：45、夜間：18：00～21：00		
希望する部屋 ○をつけてください	一時利用室(小) 101～103 のいずれか	一時利用室(大) 104・201～203 のいずれか	
	※ご希望の日時・部屋で実施できるとは限りません。予めご了承ください。		
※この欄には記入 しないでください	<input type="checkbox"/> サプリ村野NPOセンター利用登録団体 <input type="checkbox"/> ひらかた市民活動支援センター会員・登録団体		

申込・問合せ

特定非営利活動法人 ひらかた市民活動支援センター
 〒573-0042 枚方市村野西町5-1 サプリ村野
 TEL：072-805-3537 FAX：072-805-3532
 Eメール：info@hirakatanpo-c.net