

2017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		
登録 ○をつけてください	<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		
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	※具体的な講座内容、講座の開始・終了時刻など。		
受講定員	人/1回	受講料	円/1回
その他 条件等	※受講者の対象年齢や材料費負担、持参物などがあれば。		
希望日と 時間区分 ※4区分まで ○をつけてください	年 月 日 ()	午前・午後A・午後B・夜間	
	年 月 日 ()	午前・午後A・午後B・夜間	
	年 月 日 ()	午前・午後A・午後B・夜間	
	年 月 日 ()	午前・午後A・午後B・夜間	
	※各時間区分(午前・午後A・午後B・夜間)の詳細は、裏面をご覧ください。		
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			

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