

年 月 日

おむすび博

(結ぶまちおおがき体験博) パートナー講座応募用紙

おむすび博プロジェクト 行



おむすび博パートナー講座について次のとおり応募します。

①氏名 (団体名)	(ふりがな) (代表者氏名:)
②住所 (事務所の所在地)	〒 -
③連絡先	TEL FAX メール
④開催講座名案	
⑤開催希望日時	年 月 日 () : ~ : ※開催期間: 令和3年10月16日(土) ~ 令和3年11月21日(日)
⑥開催場所及び 集合場所	(集合場所が別の場合:)
⑦講座定員	人・組 (先着順)
⑧対象者	・親子のみ (子どもの対象年齢 才~ 才) ・大人のみ (才~ 才) ・子どものみ (才~ 才) ・その他 ()
⑨参加料	1人 or 1組 円
⑩体験できる地域 資源は何ですか?	
⑪講座内容 (体験内容の詳細 や会場、講師につい て参加者への紹介 内容をご記入くだ さい)	

当日スケジュールなどその他事項

時間	内容など	備考
例：10：00 10：30	受付開始 講座開始 自己紹介・説明・〇〇の体験など	
⑫案内人 (講師)氏名	団体名など： 肩書き： 氏名：	
⑬参加者へ 一言		
⑭持ち物		
⑮雨天時などの 対応	実施 or 中止	
掲載例 ご記入いただいた内容は講座紹介に活用します。 (あくまで例ですので、掲載写真の数やサイズなどは異なります)		
その他 (役割、受付方法など)	参加者受付先： <input type="checkbox"/> 応募者 <input type="checkbox"/> まちづくり市民活動支援センター	

※講座の案内人と内容がわかる写真を3枚程度データ(USBで提出)などで提供ください。

