※「4.当日参加される方の氏名」は後日のご連絡でもかまいません。

**ボランティアガイダンス　出展申込書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1．** | |  | | | |
| **2．** | |  | | | |
| **3．**  **連絡先** |  |  | | | |
| **住　所** | 〒　　- | | | |
| **TEL** |  | FAX | |  |
| E-mail |  | | | |
| **４．当日参加される**  **方の氏名** | |  | |  | |
|  | |  | |
| **５．活動紹介文**  （１５０文字程度） | |  | | | |
| **６．募集したい人**  具体的に記入ください。  例えば･･･  ○○が得意な人  ○○の技術がある人  などを簡潔に。 | |  | | | |
| **７．その他の募集**  賛助会員　一口○○円、  寄付の受付口座、募集  物品など。（あまり欲張  らずに簡潔にどうぞ！） | |  | | | |

**※「４．当日参加者氏名」以外は、当日配布資料に掲載させていただきますのでご了承ください。**

※ この申込書は、高知市市民活動サポートセンターのホームページからダウンロード（Word）できます。

入力してメールでお申込みの場合、件名は「ボランティアガイダンス」でお願いします。

●送付先：高知市市民活動サポートセンター　**e-mail：info@shiminkaigi.org**　**FAX：088-820-1665**