

コミュニティ・レストラン北海道フォーラム in2013

申 込 書

(ふりがな) 氏 名	年代(<input type="checkbox"/> 10代、 <input type="checkbox"/> 20代、 <input type="checkbox"/> 30代、 <input type="checkbox"/> 40代、 <input type="checkbox"/> 50代、 <input type="checkbox"/> 60代以上)
所属団体名等	
連絡先	〒 TEL: _____ FAX: _____ E-mail: _____
参加の動機	参加の動機について、当てはまるものに○をつけて下さい。 ①() コミレスをいつかやってみたい ②() コミレスの開設準備中である(どこで) ③() コミレスをやっている(どこで:) ④() コミレスを支援したい ⑤() その他)
・この講座で知りたいこと	

※ ご記入いただいた個人情報については、本講座の開催に必要な連絡調整、講師等への告知、今後の講座ご案内のみの目的で使用いたします。

申 込 先

■北海道立市民活動促進センター

〒060-0002 札幌市中央区北 2 条西 7 丁目かでの 2・7 内

FAX:011-251-6789

E-mail:center@do-shiminkatsudo.jp

TEL:011-261-4440

■コミレスネットワーク北海道

〒046-0003 余市町黒川町10丁目3-27 余市テラス内

Tel&Fax:0135-48-6455 Email:yoichi-tera8@kkh.biglobe.ne.jp 伊藤

