

「NPO 法人設立基礎講座」 参加申込書

| 参加希望日等 (各日1回完結の講座です。希望日のコース欄に○をご記入ください) | 希望コース | 日 程 | 時 間 | |
|--|---|-------|-----------------|-------------|
| | | 夜間コース | 平成24年 7月 4日 (水) | 18:00~21:00 |
| | | 平日コース | 平成24年10月 2日 (火) | 14:00~17:00 |
| | | 土日コース | 平成24年12月 8日 (土) | 14:00~17:00 |
| | | 夜間コース | 平成25年 3月 7日 (木) | 18:00~21:00 |
| (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、 <input type="checkbox"/> 70代以上) | | | |
| 所属団体名 (団体に所属していたらご記入ください) | | | | |
| 連絡先 | 〒 (TEL FAX) | | | |
| 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、今後の講座や当センターの事業等の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 (担当: 山本)

〒060-0002

札幌市中央区北2条西7丁目 道民活動センタービル (かでの2・7) 8階

TEL: 011-261-4440

FAX: 011-251-6789

E-mail: center@do-shiminkatsudo.jp

URL: <http://www.do-shiminkatsudo.jp>