

「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・場所
		夜間コース	平成28年 8月30日(火)	18:00~21:00/1040 会議室
		土日コース	平成28年11月12日(土)	14:00~17:00/1030 会議室
		夜間コース	平成29年 2月 3日(金)	18:00~21:00/1040 会議室
(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: 葛西)

〒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>