

## <市民協働研修 情報用紙>

鎌倉市市民活動センター

以下にご記入の上、NPO センター鎌倉までメールまたは FAX でお知らせください。

■ 貴団体名

\_\_\_\_\_

■ 連絡窓口

連絡者名

\_\_\_\_\_

メールアドレス

\_\_\_\_\_

電話番号

\_\_\_\_\_

■ 活動日…できるだけ複数の候補日をあげてください。また午前、午後の予定もお書きください。

月 日 ( ) 午前 ・ 午後

\_\_\_\_\_

月 日 ( ) 午前 ・ 午後

\_\_\_\_\_

月 日 ( ) 午前 ・ 午後

\_\_\_\_\_

■ 活動内容…活動がイメージできるようにできるだけ具体的にお書きください。

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

■ 受入れ可能人数

名

\_\_\_\_\_

■ 事前準備…事前に知っておくべきこと、研修にあたって職員に望むことなど。

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

以 上