

西宮市市民交流センター主催・団体連携事業 応募用紙

西宮市市民交流センター 御中

年 月 日

団体名			
代表者氏名	印		
電話番号		FAX番号	
団体所在地	〒		
メール			
ホームページ (URL)			
担当者 氏 名		担当者 連絡先	(日中連絡可能な携帯電話番号等 をご記載ください。)
希望時期	<input type="checkbox"/> いつでも可 <input type="checkbox"/> 次の時期を希望 ( )	講座回数	<input type="checkbox"/> 単発 <input type="checkbox"/> 連続( 回) ※連続講座の場合3ヶ月以内に実施出来る ものに限る。又、事業費は変わりませんので ご了承ください。
対 象	(どのような方を対象にした講座かを記入して ください。)	参加者 定員	人
実費の徴収	<input type="checkbox"/> 実費負担なし <input type="checkbox"/> 実費負担あり (一人あたり 円)	実費の内容	<input type="checkbox"/> 材料費 <input type="checkbox"/> 資料費 <input type="checkbox"/> その他 詳細
当センターの 団体連携事業の 採択実績	※実施された講座のタイトルを記入し、その講座のチラシを添付してください。 チラシが無い場合は、講座の内容を詳しく記入してください。		
添付資料 (右記の2種類は 必ず提出くださ い)	①本講座にかかる収支予算書	②応募された事業の活動実績 (本講座を開催するにあたって参考となる活動実績) (チラシやパンフレットがある場合はぜひ添付してください。)	

(裏面あり)

講座タイトル	
講座目的・概要 (この講座のねらいなどを簡潔に記載してください。)	
講座の詳細 (講師、内容、時間、スケジュール、手法、その他詳細を記載してください。)	