

「仙台市市民活動サポートセンター開館 20 周年記念イベント（仮）」市民企画募集

# エントリーシート

1. 団体名・組織名		
2. 連絡先／連絡担当者	電話番号または E-mail	
	お名前	
3. 採択通知等の送付先	住所 〒	
	宛名	
4. 実施希望  第1希望から第3希望まで希望の日時・会場を選び、隣の表に、希望順位の数字（1～3）を記入してください。	希望順位	日時・会場
		6/30(日)10:00～12:00 マチノワひろば（定員 20 名）
		6/30(日)10:00～12:00 研修室 3（定員 24 名・床座）
		6/30(日)10:00～12:00 研修室 5（定員 39～50 名）
		6/30(日)10:00～12:00 市民活動シアター（定員 167 名）
		6/30(日)13:00～15:00 マチノワひろば（定員 20 名）
		6/30(日)13:00～15:00 研修室 3（定員 24 名・床座）
		6/30(日)13:00～15:00 研修室 5（定員 39～50 名）
6/30(日)以外の日程で開催可の場合、以下に <input checked="" type="checkbox"/> してください。 <input type="checkbox"/> 応募多数の場合、6/30(日)以外の日程でも開催可能です。		
以下は、パンフレットの掲載原稿（公開情報）になります。 *は記入必須です。		
企画タイトル *		
企画日時・会場	採択決定後に改めて伺います	
参加費の有無 *	<input type="checkbox"/> 有→（ ）円 <input type="checkbox"/> 無	
申込の要・不要 *	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
要申込の場合：申込先 ※住所・TEL・FAX・Mail・URL など 申込先を記入してください。		
主催 *		
問合せ先（担当者） * ※住所・TEL・FAX・Mail など問合せ先を記入してください。 ※担当者名の記載は任意です。	担当者：	
企画概要（110 字以内） * ※パンフレットにそのまま掲載されま す。		

「仙台市市民活動サポートセンター開館 20 年記念イベント（仮）」市民企画募集

# 企 画 書

※このフォーマット以外でも提出可能です。

1. 企画タイトル	
2. 目的・ねらい	企画する理由や企画の目的などをお書きください。（どのような課題を解決したいのかなど）
3. 対象	企画の具体的な参加対象（広く市民の参加が可能な企画かどうか）
4. 企画の内容	企画の内容を具体的にご記入ください。企画のスタイル（講座、報告会、ワークショップ、交流会、体験会、展示など）、ゲスト・講師の有無など。
6. 添付資料	添付資料がある場合は添付してください。→ <input type="checkbox"/> 添付資料あり

■送付先■ FAX 022-268-4042 E-mail sendai@sapo-sen.jp  
〒980-0811 仙台市青葉区一番町 4-1-3 仙台市市民活動サポートセンター