「マチノワがっこう」エントリーシート

仙台市市民活動サポートセンター主催イベント　マチノワPOP!UP！　キュンです　その出会い

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １．団体名・組織名 |  | | |
|
| ２．連絡先／連絡担当者 | 氏　名：  電　話： | | |
|
|
| ３．採択通知等の送付先 ※メールアドレスがない場合は郵送します | メールアドレス：  ※住所：〒 | | |
|
|
| ４．実施希望  体験部・購買部・展示部から1つを選び、希望の時間帯・会場の□に✔を入れてください。 | □マチノワ体験部 | | |
|  | 研修室３ | 研修室５ |
| 10：00～13：00（午前の部） | □ | □ |
| 14：00～17：00（午後の部） | □ | □ |
| □マチノワ購買部（１Fひろば） | | |
| 10：00～13：00（午前の部） | □ | |
| 14：00～17：00（午後の部） | □ | |
| □マチノワ展示部（１Fひろば） | | |
| 10：00～17：00 | □ | |
| ５．いづいっちゃんねるへの出演 | □希望する　　　□希望しない | | |
| 以下は、チラシ及びブログでの掲載原稿（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、サポセンで調整の上お伝えします。 | | |
| 参加費の有無　　　　　　　★ | □有→（　　　　　　）円　　□無 | | |
| 参加申込の要・不要　　　　★ | □要　　□不要 | | |
| 主催団体　　　　　　　　　★ |  | | |
| 問合せ先（担当者）　　　　★ ※この企画についての問合せ・申込のための 連絡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（150字以内）　　 ★ ※サポセンブログでの企画紹介記事にそのまま掲載されます。 |  | | |

「マチノワがっこう」企画書

仙台市市民活動サポートセンター主催イベント　マチノワPOP!UP！　キュンです その出会い

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | 企画の内容について具体的にご記入ください。  企画のスタイル（体験会・交流会・ワークショップなど）やゲスト・講師の有無、所要時間や企画中に団体のスタッフが常駐できるかどうか、など。展示であれば、パネル・資料・パンフレットなど展示物について。 |
| ５．添付資料 | 添付資料があれば添付してください→□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四丁目1-3　仙台市市民活動サポートセンター

応募〆切：2024年4月15日（月）22：00まで