

「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。	<input type="checkbox"/> マチノワ体験部		
		研修室 3	研修室 5
	10：00～13：00（午前の部）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	14：00～17：00（午後の部）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> マチノワ購買部（1Fひろば）		
	10：00～13：00（午前の部）	<input type="checkbox"/>	
	14：00～17：00（午後の部）	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> マチノワ展示部（1Fひろば）			
10：00～17：00	<input type="checkbox"/>		
5. じっくりちゃんねるへの出演	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 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	★	<input type="checkbox"/> 有→（ ）円 <input type="checkbox"/> 無
参加申込の要・不要	★	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 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→ <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