パートナーシップのチャンス！参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者名 |  |
| ご担当者名 |  |
| 電話（携帯電話可） |  |
| ファックス |  |
| ｅ-mail（メール） |  |

お申込み団体の事業提案を統一のパネル形式にして会場に掲示しますので、  
次の項目も記載をしてください。（事務局にてＡ２サイズのパネルを作成）

①事業イメージ⇒提案内容を表現する写真、絵、図など（１枚横組のもの）

②事業の名称⇒提案内容の名称（１５文字以内）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の名称 |  |

③事業の目的⇒何のためにこの事業をする（４５文字程度）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の目的 |  |

④事業の方法⇒具体的に何をする（４５文字程度）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の方法 |  |

お申込締切日　６月４日（水曜日）  
お申込み、お問い合わせ先　前橋市市民活動支援センター（Ｍサポ）まで  
　　　　　　　　　　　　　　　　　電話０２７－２１０－２１９６　　ファックス０２７－２３７－０８１０  
　　　　　　　　　　　　　　　　　ｅ-maｉｌ　[21@maebashi-shiminkatsudo.jp](mailto:21@maebashi-shiminkatsudo.jp)  
※ファックスでお申込みの場合は別途写真、絵、図はｅ-maｉｌにてご提出をお願いします。