|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 恵庭市市民活動センター情報掲載依頼書 | | | | | |
| **原稿の締め切りは毎月５日（土・日曜日・祝日の場合はその直後の平日午前９時）**  １．掲載希望内容欄（該当する項目に記入（選択）してください。） | | | | | |
| 分　　類 | １　行　　事 | | ２　募　　集 | 掲載希望号 | 年　　　月末発行号 |
| タイトル |  | | | | |
| サブタイトル |  | | | | |
| 日時 | 月　　日（　）～　　月　　日（　）　　時　　分～　　時　　分 | | | | |
| 会場 |  | | | | |
| 内容 | ※50文字程度 | | | | |
| 対象 | １　どなたでも　　　２　その他（　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 定員 | 人 | | | | |
| １申込順　２先着順　３多数抽選　４その他（　　　　　　　） | | | | |
| ふりかな |  | | | | |
| 講　　　師 |  | | | | |
| 参加費 | １　無 料　　２　有 料　　　　　　円（　　　　　　　　） | | | | |
| 持ち物 |  | | | | |
| 申込方法 | １　直接会場へ　　２　電話　℡　　　　（　　　） | | | | |
| ３　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 申込期限 | 月　　　日（　　） | | | | |
| その他 |  | | | | |
| 問合せ先 |  | | | | |
| 申込先 |  | | | | |
| ２．校正確認先　希望の連絡方法に〇をつけて、メールアドレスもしくは番号を記入 | | | | | |
| 団体名・氏名 | |  | | | |
| ＦＡＸ | |  | | | |
| メール | |  | | | |
| 窓　口 | | 【電話】（　　　　）　　－　　　【携帯】　　　－　　　　－ | | | |
| ※紙面に限りがあるため、掲載できない場合があることをご了承の上、お申し込みください。  **原稿の締め切りは毎月５日（土・日曜日・祝日の場合はその直後の平日午前９時）**  　掲載は営利目的とせず、「恵庭市市民活動センター情報掲載基準」の基準を満たすものとします。  担当・提出先 | | | | | |
| 〒０６１－１４４２　恵庭市緑町２丁目１－１  ＮＰＯ法人恵庭市市民活動センター　TEL:０１２３－３４－７０００　FAX：０１２３－３４－７００８  メール：info＠eniwachienet.jp | | | | | |