

◆提出先：多摩ボランティア・市民活動支援センターボランティア担当 宛  
(FAX 042-373-6629) ※電話：042-373-6611

★提出期限：平成30年11月2日(金)まで

## 第10回ボランティアまつり～ボランティア・地域活動見本市～ 参加団体申込書

1. 団体名： \_\_\_\_\_ 記入者： \_\_\_\_\_  
2. 第10回ボランティアまつり ～ボランティア・地域活動見本市～ の参加を  
(希望する 希望しない)

理由・目的 ※参加の有無にかかわらずご記入ください。

- 3 2で(参加を希望する)に○をつけた団体は、下表に必要事項をご記入願います。

フリガナ	
団体名	
団体の概要 活動内容	※内容の詳細をご記入ください【どんな活動をしているか、今後どのような活動の展開を考えているかなど】
フリガナ	
団体代表者名	
フリガナ	
担当者名	
連絡先 (担当者連絡先)	住所(書類送付先)：〒 _____ 電話： _____ 携帯： _____ FAX： _____ メールアドレス： _____
搬入車両の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ※専用駐車場がないため、搬入後の駐車は、近隣有料駐車場をご利用ください。
その他 本イベントへの 提案、意見など、 ご自由にご記入 ください	

※本イベントの趣旨、時間・会場等の要件を充たさない場合や申込多数の場合には、ご希望に添えない場合もございますので、予めご了承ください。