**信州こどもカフェ応援講座　参加申込書**

７月18日（木）までにお申し込みください。

参加団体名

　担当者氏名

TEL　　　　　　 　　　 　　　　　ＦＡＸ

メール

**参加希望日程に「〇」をご記入ください。**

■参加希望日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 日時 | 会場 | 参加希望 |
| 第１回 | ７月22日（月） | 松本市勤労者福祉センター |  |
| 第２回 | ７月29日（月） | 佐久平交流センター |  |

　■参加者

|  |  |
| --- | --- |
| 役職名 | 参加者名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

　送信先　まちづくりボランティアセンター

Fax:026-228-0130

電子メール:machivc-entry@nsyakyo.or.jp