

**《申込書》**

**【伝えたい人に伝わる情報発信の基礎】**

**青葉区区民活動支援センター　　行き**

**FAX番号:045-972-6311**

|  |  |
| --- | --- |
| **団体名（あれば）** |  |
| **氏名（ふりがな）** |  |
| **連絡先** | **電話** | **FAX** |
| **住所（町名まで）** |
| **Eメール** |
| **参加動機**□活動を広めたい、イベントにたくさん来てほしい、仲間を増やしたい。□情報発信しているがなかなか相手に伝わらない。□情報発信の方法を学びたい。□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）チェックをお願いします。（複数可）**当日、具体的に知りたいことがありましたらご記入ください。** |  |

※ご記入いただいた個人情報は、本事業の連絡用のみに利用します。

ただし、新型コロナウイルス感染症拡大防止対策の目的で、必要に応じて保健所等の公的機関に提供される可能性があります。