

返信先 FAX 043-227-3082 または info@chiba-npo.net <締切：10月2日（月）>

千葉市民活動フェスタ 2017

参加団体希望確認票③ 【相談・体験】

| | | | | | | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--|--|--|--|
| 参加団体 正式名 | | | | | | | |
| 参加団体 表示名 | ※プログラムなどに表示する名称。全角 15 文字まででお願いします。 | | | | | | |
| 担当者 氏名 | | 担当者 携帯電話 | | | | | |
| 担当者 メールアドレス | | | | | | | |
| 出展コーナー | 相談コーナー ・ 体験コーナー ※どちらかに○印を。 | | | | | | |
| 使用する 場所の広さ | [] コマ ※1 コマは『幅 2.5m×奥行 2m』。 | 希望する階 | 2階 ・ 3階 ※どちらかに○印を。 | | | | |
| テーブル の希望 | [] 単位 | ※『幅 75cm×奥行 60cm』を 1 単位 (つまり 2 単位でテーブル 1 本) とします。 | | | | | |
| イスの希望 | [] 脚 | | | | | | |
| 電源の希望 | 不要 ・ 要 | 要の場合：電力量 [] ワット | 用途 [] | | | | |
| 展示パネル セットを 希望するか | 不要 ・ 要 備考 [] | ※展示パネルセット: イーゼル 1 組と、簡易パネル (90cm×60cm のプラスチックダンボール)。イーゼルのみ希望の場合は、左の備考欄にその旨記入ください。 | | | | | |
| 実施内容 | ※出来るだけ具体的に記入して下さい。 | | | | | | |
| 準備をする 予定日 | 11月17日(9時~18時) ・ 18日(9時~10時) | | | | | | |
| 体験・相談が 不可能な時間 (「×」を記入 して下さい) | 10 11 12 13 14 15 16 時 | | | | | | |
| | 11月18日(土) | | | | | | |
| | 11月19日(日) | | | | | | |

※FAX 送信の際は、FAX 番号の間違いにご注意ください。