

まちのアトリエマッチングBOX利用申込書

(申込先)市民参加・協働推進課長

令和 年 月 日

【利用団体・利用者】

団体名等

代表者住所

代表者氏名

担当者名

担当者連絡先

以下のとおり申し込みます。

事業等名称		
団体概要・目的等		
活動内容 (通常活動の様子)		
情報提供	実施期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
	募集内容等	
確認事項	☐ まちのアトリエ利用ガイドを遵守します。	
備考		