

NPO強化事業申請書

年 月 日

認定特定非営利活動法人とくしま県民活動プラザ

理事長 林 俊明 殿

団体の名称：_____

〒

所在地：_____

代表者の役職・氏名：_____ 印

連絡担当者氏名：

連絡先住所：〒

電話：

FAX：

E-mail：

次のとおり申請します。

講師派遣希望日	年 月 日 () 時間 (~)
会 場	
会 場 住 所	〒
参 加 予 定 者	名
社会貢献活動の目標（将来どのような活動を行うことを目指しているか）	
活動方針・活動予定	
助言を受けたい事項（テーマ等具体的に）	
希望講師氏名	
希望講師 プロフィール	
・希望講師住所 電話 ・希望講師の出発地住所	・〒 ・TEL： ・〒

※プラザへの団体登録内容に変更がある場合は、「団体登録変更届」を同時に提出してください。