１Ｆエントランス利用提案書

申込日：　　年　　月　　日

提案者名	団体名 （　　）
プロフィール	〒　　住所 電話番号　　携帯電話番号 ＦＡＸ　　生年月日 メールアドレス　　@
グループ名	
提案の種類	該当する方にチェック☑を入れて下さい。 □　イベント講座　　□　展示
	①タイトル及び内容・ＰＲ 例）地域の方々がコミセンに来ていただけるような展示もしくはイベント・講座を実施します。 ②対象者　：　□一般成人　□子ども(児童・生徒)　□幼児・乳幼児 □その他（　　） ③実施回数：　□複数回（　　）□1 回 ④実施希望月　　時間帯　：午前・午後・夜間 ⑤協力者　： ※参考資料・写真等を貼付ください。