

イベント情報(講座)掲載申込書

ちよだボランティアセンター宛

下記内容で、イベント(講座)情報の掲載を希望します。 年 月 日

タイトル			
イベント内容			
参加費	☐ あり(円/1回) ☐ なし		
開催日時	開始: 年 月 日 曜日 時 分から 時 分 ※長期や複数回の募集など、上記に当てはまらない場合、自由に記載してください 自由記載:		
開催場所 (住所)	(〒) ☒ オンライン開催(Zoom・YouTubeLive・Googlemeets・Microsoft Teams・その他)		
募集人数		募集期限:	年 月 日 曜日
団体名 (ふりがな)			

※下記の網掛部分の情報は、ご記入とあわせて掲載の可否を必ずご記入ください。

団体住所	掲載(可・否)		
連絡先	電話: 掲載(可・否)	FAX: 掲載(可・否)	
E-mail	掲載(可・否)		
担当者名	(肩書き:) 掲載(可・否)		
URL			
申込受付方法	☐ TEL/ ☐ FAX/ ☐ E-mail ☐ その他()		
掲載希望媒体	☐ HP(随時) ☐ 情報誌(偶数月 25 日発行) ☐ メールマガジン(毎週火曜日配信)		
写真・添付資料	☐ あり・ ☐ なし ※「あり」の場合は説明を加えてメール(下記アドレス)に添付してください		
ボランティア保険	☐ 加入必須 ・ ☐ 任意加入 ・ ☐ その他()		

※掲載情報の送付や配信の希望についてご記入ください。

※情報紙・メールマガジンは HP でご覧いただけます。ご希望がある場合 ☒ をつけてください。
☐ 情報紙の郵送を希望 ☐ メールマガジンの配信を希望 ☐ いずれも HP で閲覧するため不要
 (メールマガジンの配信登録・解除は、HP からご自身で設定いただけます)

※この申込書は、来所または郵送・ファクス・E-mail でも、申し込めます。申し込んだ後、確認の電話をしてください。

※掲載希望記事は、情報誌は偶数月(4・6・8・10・12・2 月)の月末までにお寄せください。但し、情報誌・メールマガジンは、スペースの都合上掲載できないこともあります(発行は偶数月の 25 日です)。

(申込・問合せ先) 社会福祉法人千代田区社会福祉協議会 ちよだボランティアセンター

住所 〒102-0074 東京都千代田区九段南 1-6-10 かがやきプラザ4階

TEL 03-6265-6522 FAX 03-3265-1902

E-mail volunteer@chiyoda-cosw.jp URL <http://www.chiyoda-vc.com>

Facebook <http://www.facebook.com/ChiyodaVolunteerCenter> Twitter http://twitter.com/chiyoda_vc/