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) | (〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)[x] 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） |
| U R L |  |
| 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/