船橋市市民生活部市民協働課行き**ＦＡＸ：０４７－４３６－２２９９**

**市民活動相談申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| **ふりがな** |  |
| **相談者氏名** |  |
| **所属団体名** |  |
| ※個人の場合は記入不要です |
| **相談内容** |  [ ] 人材　[ ] 広報　[ ] 事業　[ ] 運営　[ ] 会計　[ ] 設立□その他(　　　 　　　　　　) |
| **（相談したいこと）** |
| **随行者** | [ ] なし　・　　[ ] あり　　　※随行者は1人まで |
| **相談者の****連絡先** | **電 話 番 号** |  |
| **ＦＡＸ番 号** |  |
| **メールアドレス** |  |
| **ご希望の日にち**を選択してください[ ] 令和2年 9月15日(火) / [ ] 令和2年10月22日(木)[ ] 令和2年11月17日(火) / [ ] 令和2年12月24日(木)**ご希望の時間帯**を選択してください（割り振りは先着順とします）* １４時００分～１４時５０分　　　 　/ 　□１５時２０分～１６時１０分
* どちらでも（時間帯の希望なし）
 |

* 相談は市民活動サポートセンター運営協議会委員及び市職員が対応します
* 相談内容によってはその場で回答できない場合がありますのでご了承ください
* 記入内容は相談対応及び市民活動サポートセンター運営協議会における事業の検討以外目的では、使用しません