（様式第４号）

「ご縁ながの・ココカラ」イベント等情報掲載申請書

　　年　　月　　日

（宛先）長野市企画政策部マリッジサポート課長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（電話）

　イベント等の掲載内容について、以下のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| イベント等名 |  | | | |
| カテゴリ  ※複数選択可 | □体験型　□ﾊﾟｰﾃｨ　□ｾﾐﾅｰ　□支援者向け　□親向け　□その他 | | | |
| 開催日時 | 年　　月　　日（　　）　　　　：　　～　　：  　　　　　　　　　　※　受付時間／　　　　：　　～　　： | | | |
| 開催場所・住所 | 場所／  住所／ | | | |
| イベント概要 | ※ポータルサイトに掲載用のコメントをご記入ください | | | |
| イベントの流れ | ※当日の簡単なタイムスケジュールなどありましたらご記入ください | | | |
| 参加者決定方法 | □抽選　□先着順 | | | |
| 参加費 | 男性　　　　　　円 | 女性　　　　　　円 | | 男女共　　　　　　円 |
| 参加定員 | 男性　　　　　　人 | 女性　　　　　　人 | | 男女共　　　　　　人 |
| 参加対象者  ※年齢、居住などで　　属性・対象を絞る場合にご記入ください | 男性 | | 女性 | |
|  | |  | |
| 募集期間 | 年　　月　　日（　　）～　　　　年　　月　　日（　　） | | | |
| 掲載期間 | 年　　月　　日（　　）～　　　　年　　月　　日（　　） | | | |
| 申込方法 |  | | | |
| 申込先 | 電話　　　　　　　FAX　　　　　　　メール  URL（リンク希望の場合） | | | |
| 問合せ先 | 担当者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　電話 | | | |
| 備考 | ※参加者の持ち物など、必要事項をご記入ください。 | | | |
| 添付資料 | □　有　※チラシ（PDF）を掲載することができます　 □　無 | | | |