**共　通《様式1》**

平成28年度　サークル体験ウィーク　応募用紙

活動公開を希望される団体は、下記にご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | 登録番号 | B04　　　　－ | |
| S04　　　　－ | |
| 活動公開の担当者  ※本事業に関しての連絡者をご記入ください  ※お名前・電話番号はパンフレット等に掲載します  ※FAXとメールアドレスは担当者との連絡用のみに使用します。パンフレットには記載されません。 | | ふりがな  お名前　： | | |
| 電話番号： | | |
| FAX :  ※お持ちの方のみ、パンフレットには記載されません | | |
| メールアドレス：  ※お持ちの方のみ、パンフレットには記載されません | | |
| 希望する施設  ※施設に◯を付けてください | | 築地社会教育会館・日本橋社会教育会館・月島社会教育会館 | | |
| 活動公開の希望日  平成29年3月  **20**日(月・祝日)/**21**日(火)/ **2２**日(水)　/**23**日(木) / **24**日(金)/**25**日(土)  **2６**日(日) | | 第１希望( 　　　 　 )・第２希望( 　　　 　 ) | | |
| 希望する時間帯   1. 9:00～12:00（午前）   　②13:00～17:00（午後）  　③18:00～21:00（夜間）  ※普段の活動時間帯をおすすめします  ※上記の時間は、準備・片付けを含みます | | 第１希望( 　　　 　 )・第２希望( 　　　 　 ) | | |
| 希望する部屋の種類  講習室 / 洋室 / 和室 / 料理教室  視聴覚室（築地のみ）  ※体育館・ホールは不可 | | 第１希望( 　　　 　 )・第２希望( 　　　 　 ) | | |
| 活動公開の内容 | | 体験教室・作品展示・ミニ発表会  その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

各社会教育会館窓口もしくはFAXにて、期限までのご提出をよろしくお願い申し上げます

応募期限：平成28年**11月3０日（水）**必着

電話番号：築地：03-3542-4801/日本橋：03-3669-2102/月島：03-3531-6367

FAX：築地：03-3542-3696/日本橋：03-3669-2720/月島：03-3531-6369