

大津市市民活動センター・市民公益活動の経営診断 申込書

団体名	
代表者氏名	
住所	
電話番号	
FAX 番号	
Email	
診断担当者氏名 *代表者と異なる場合	*ご担当者さまの電話番号：
活動概要 *パンフレット等あり ましたら合わせてご提出ください。	
相談したい内容	
診断希望日時 *2018年1月で調整 予定です	第1希望      月      日 第2希望      月      日 第3希望      月      日

申し込み方法:申込書にご記入の上センターまで持参。またはFAXまたはEmailでお送りください

大津市市民活動センター：大津市浜大津 4-1-1 明日都浜大津 1階

TEL:077-527-8661、FAX:077-527-8662、Email:moveinfo@movementotsu.com