**■会場案内**

大町会館 ２階（鎌倉市大町１-１１-１７）

JR鎌倉駅より徒歩10分

※駐車場、駐輪場はありません。

※会場では階段の上り下りがございます。

　また、会場内は畳となっております。

　お履物を脱ぎ、座布団に着座いただき

　ますので、予めご了承ください。

**■お知らせ**

　会議を円滑に進めるため、下記の参加申込書の必須事項は必ずご記入ください。

　また、新型コロナウィルス感染拡大の状況によっては、開催方法をオンラインに変更させて

　いただく場合もありますのでご了承ください。

※ ご記入いただいた個人情報等を、パートナーシップ支援事業以外の目的で利用することはありません。

****

**■お問合せ**

**申込フォームは**

**こちらから☞**

神奈川県 政策局 政策部 ＮＰＯ協働推進課

電話：045-210-3703

鎌倉市市民活動センター

**検索**

鎌倉市市民活動センター（ＮＰＯセンター鎌倉）

電話：0467-60-4555

**■申込方法**

鎌倉市市民活動センター（ＮＰＯセンター鎌倉）のHP掲載の申込フォームからお申込みく

ださい。もしくは、下記またはHP掲載の申込書をご記入の上、メールに添付して次のアド

レス（npo@chive.ocn.ne.jp）へお送りください。

締切：**２月17日（金）**（定員になり次第締め切らせていただきます。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **企業・ＮＰＯ・大学・市民のためのパートナーシップミーティングin 鎌倉　参加申込書** | | |
| 1. 氏名・ふりがな**【必須】** | 1. 会社または団体名**【必須】** | 1. 連絡先（電子メール）**【必須】** |
| 1. 当日、上記項目を記載した参加者名簿を配布します。名簿掲載の可否についてお知らせください。   **【必須。いずれかに☑を入れてください】**  **□氏名・団体名・メールアドレス掲載可**　　**□氏名・団体名掲載可**　　**□団体名のみ掲載可**  **□名簿への掲載不可** | | |
| 5.　当日、参加者へ貴団体のチラシ等の配布が可能です。配布の希望についてお知らせください。  【**必須。いずれかに☑を入れてください**】  **□配布希望あり（当日40部お持ちください。）　　　　□配布希望なし** | | |
| 6.　このイベントを通じて、実施してみたいマッチングのイメージやアイディア**【必須】** | | |
| 7.　貴組織・団体が、ともに取り組む相手方に提供できること（ヒト・モノ・カネなどのリソース、組織の  強みなど）**【任意】** | | |
| 8.　貴組織・団体に不足していること。相手方に求めたいこと**【任意】**  **※6-8の内容は、当日名簿に掲載、配布します。**参加者間の交流促進のため、なるべくご記入ください。 | | |

※ ご記入いただいた個人情報等を、パートナーシップ支援事業以外の目的で利用することはありません。