「おにクルお試しトライアル」企画書

これまでにイベントや活動を主催したことがあり、おにクルで試してみたいと考えている方が対象です。（茨木市在住・在勤・在学の方に限ります。）

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者氏名 |  |
| 団体名 | ※個人の場合は記入不要 |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |
| 実施希望日 | 第１希望日　　年　　月　　日※令和５年11月28日～12月３日までを目安にご記入ください。第２希望日　　年　　月　　日第３希望日　　年　　月　　日 |
| 企画内容 | タイトル（仮でも可）どんなことをするのか |
| 活動内容 |  |
| 打ち合せ希望日 | 第１希望日　　年　　月　　日第２希望日　　年　　月　　日第３希望日　　年　　月　　日 |
| 添付資料等 | 　あり　・　なし※これまでの活動内容や、実施したい企画イメージ等を添付してください。 |

**提出期限：令和５年10月４日**