事 業 連 携 申 込 書

申込日　　年　　月　　日

申込者	申込者： （担当者） 住所： TEL：　　FAX:
事業名	
日　時	年　　月　　日（　）～　　年　　月　　日（　） （午前・午後　　時　　分～　　時　　分）
内　容	（事業内容がわかるものがありましたら添付願います。）
連携内容	1．連携展示 2．チラシの配付・ポスターの掲示 3．「まごころ本箱」（業務で使用する本を、1ヵ月・50冊まで団体貸出します。） 4．「どこでもドクショ。」（施設等へ寄贈資料を無償提供します。） 5．講師派遣（おはなし会の実施等） 6．その他（具体的に記載願います。）

受付日		担当	