庄内コラボセンター開設前 協働マッチング交流会

参加申込み・事前アンケートについて

*お電話での申込の場合は、口頭でお伝えください。 FAX での申込の場合は、こちらに記入して送信してください。

※新型コロナウイルス感染拡大防止のため、氏名・電話番号の聴取にご協力をお願いします。

*団体名(必須) *団体でのご参加の場合のみ記載してください
★氏名(必須)
★電話番号(必須)
★年代 □~10代 □20代 □30代 □40代 □50代 □60代 □70代 □80代以上
*住所(町名まで)
*関心のある分野(*下記の該当する事項にチェックしてください。複数回答可。) 口子育て 口健康 口地域活動 口教育 口福祉 口環境 ロサークル活動 口就労 口多文化共生 口その他(
*ご参加のきっかけを教えてください。
* その他

お問合わせ・お申込み

豊中市 市民協働部 コミュニティ政策課

TEL: 06-6858-2587 FAX: 06-6846-6003

メール: community@city.toyonaka.osaka.jp