

佐倉市市民公益活動サポートセンター 行

F A X : 4 8 4 - 6 6 8 6

団体紹介動画作成申込書

団 体 名	
代 表 者 名	
担 当 者 名	
動画の内容 簡潔にご記入ください。	
連 絡 先	
来所希望日	月 日 ()

*ビデオカメラやスマートフォンで撮影した動画のファイルは、U S B メモリーまたは、S D カードにコピーしてお持ちください。(誤消去防止のため)

*U S B メモリーやS D カードにコピーできない場合は、ご相談ください。

※申し込み締め切り日は7月31日(木)です。

送付先は表面「申し込み・問い合わせ」を参照してください。

F A X : 4 8 4 - 6 6 8 6