**【公開プレゼンテーション　確認書】**

**団体名：　　○○の会　　　　　　　　　　　　　担当者：　○○**

**申込部門：　　Ｂ事業実施部門　　　Ｃ事業連携部門**

**電　話　：　○○○（○○○）○○○○　ＦＡＸ :　 ○○○（○○○）○○○○**

該当部門を○で囲んでください。

Ｅメールアドレス(パソコン）:　　○○＠○○

|  |
| --- |
| 1. 日程等について、ご都合を教えてください。
 |
| **公開プレゼンテーション****・Ａ　活動支援部門は回答不要　　・都合の悪い時間帯があれば記入ください****・開催時間はＢ事業実施部門、Ｃ事業連携部門への応募件数が確定後に決定します。** |
| **４月６日（土）** | **いつでも可能** |
| **要 望 等** |  |

※ご希望に沿えない場合もありますので、ご了承ください。

|  |
| --- |
| 1. 公開プレゼンテーションでパソコン等の機器を使用しますか？
 |
| **○** | **使用します**（Ａ活動支援部門は回答不要） |
|  | **使用しません**（Ａ活動支援部門は回答不要） |

|  |
| --- |
| **３．使用される場合は、以下の内容についてご確認ください。** |
| **① 電子データはPDFに変換して提出してください。****締め切り：4月1日（月）まで****（データが50ＭＢ以下の場合はメールで、それを超える場合はＣＤ－Ｒ等に記録して持参か郵送にて提出願います）** |
| **② 動画等については対応できない場合があります。事前に協働推進課までご相談ください。** |
| **③ その他、使用予定の機器があれば記入願います。****※機器によっては対応できない場合があります**（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |