

特定非営利活動法人 チャレンジ企業支援隊 宛

チャレンジ助っ人隊派遣申込書

平成23年度の奈良県協働推進課の委託事業「チャレンジ助っ人隊」の派遣を申し込みます。

NPO等の名称	
代表者名	
住 所	〒
e-mail	
電話番号	

担当者名	
住 所	〒
e-mail	
電話番号	

※下記のアンケートに簡単にお答えください。

(面談時に詳しく内容をお聞きいたしますので、簡単な記述で結構です)

主な事業内容：

規模：年間売上高（収入）・人員（会員数）等

現在の悩み：（現状課題・課題解決への意欲・支援要望の内容等）