

# NPO会計相談会エントリーシート

団体名															
相談者 氏名・担当					E-mail					TEL					
相談者 氏名・担当					E-mail					TEL					
希望時間  (第1希望から 第3希望までを 記入)	第1回 5月18日(土)			第2回 7月20日(土)			第3回 9月21日(土)			第4回 11月16日(土)			第5回 1月18日(土)		
	① 9:20 ~ 9:50	① 9:30 ~ 10:00	① 9:20 ~ 9:50	① 9:30 ~ 10:00	① 9:20 ~ 9:50	① 9:30 ~ 10:00	① 9:20 ~ 9:50	① 9:30 ~ 10:00	① 9:20 ~ 9:50	① 9:30 ~ 10:00	① 9:20 ~ 9:50	① 9:30 ~ 10:00	① 9:20 ~ 9:50	① 9:30 ~ 10:00	
	②11:40 ~12:10	②10:15 ~ 10:45	②11:40 ~12:10	②10:15 ~ 10:45	②11:40 ~12:10	②10:15 ~ 10:45	②11:40 ~12:10	②10:15 ~ 10:45	②11:40 ~12:10	②10:15 ~ 10:45	②11:40 ~12:10	②10:15 ~ 10:45	②11:40 ~12:10	②10:15 ~ 10:45	
		③11:00 ~ 11:30		③11:00 ~ 11:30		③11:00 ~ 11:30		③11:00 ~ 11:30		③11:00 ~ 11:30		③11:00 ~ 11:30		③11:00 ~ 11:30	
		④11:45 ~ 11:15		④11:45 ~ 11:15		④11:45 ~ 11:15		④11:45 ~ 11:15		④11:45 ~ 11:15		④11:45 ~ 11:15		④11:45 ~ 11:15	
<相談内容>															
(センター記入欄)															
<備考>															
受付日	令和	年	月	日	時	受付者					相談員への連絡	月	日	済	