**希望するグループのみご提出ください。　　　　　　　　　　　グループNo.　　　　グループ名**

エントリーシート

●助成金申請時と同じでなくても構いません。ご希望や現状を教えて下さい。

|  |
| --- |
| 必ず相談したい事、解決したいこと |
| 1.  　2.  　3.  　4.  　5. |
| できれば相談したい事、解決したいこと |
| 1.  　2.  　3.  　4.  　5. |
| アドバイザーに来てもらいたい8月以降の活動日を2回お知らせください。 |
| ①　　月　　日（　　）　　：　　　～　　：　　　　　②　　　月　　日（　　）　　：　　　～　　　： |