**マッチング事業連絡票**

他の組織と協働・連携して事業を企画(打合せ段階も含む)または実施された企業様・団体様は、その情報を神奈川県ＮＰＯ協働推進課までご提供ください！

※　パートナーシップミーティング・スタディツアーの参加者同士の協働・連携でなくてもかまいません。

※　記載できる範囲でかまいませんのでお願いします。

 【送付先】Email：kyodo0223@pref.kanagawa.lg.jp

FAX　：045-210-8835

　　　　　　　　　【連絡先】神奈川県ＮＰＯ協働推進課ＮＰＯ支援グループ　TEL045-210-3703

|  |
| --- |
| 情報提供元企業名・団体名・学校名：担当者名： |
| 実施（予定）日時：　　　 年　　　月　　　日( 　　)　　　　　　　　　　　　　：　　　　～　　　　： |
| 実施（予定）場所： |
| 連携企業名・団体名・学校名：　　　　　　　 　　　　担当者名： |
| ●事業実施のきっかけ、内容、経過(打合せ中の方は今後の予定を教えてください)、成果や効果、感想など（写真や参加者の感想等も公開可能であれば提供してください） |
| ●継続の見込み(開催予定のイベントなどがあれば併せてご記入ください) |
| ●「協働・連携事例集」への掲載可否（〇を付けてください）　　　　　　　　　　　　　掲載可　　　　　掲載不可 |