

市民活動支援事業

サークル・団体の活動

アクロスが 応援 します! 団体募集・説明会



日時 5月15日(日) 午後2時~3時
会場 大東市立生涯学習センター アクロス 特別会議室

★★★★ 支援事業内容 ★★★★★
開催 平成28年度 9月~2月
会場 大東市立生涯学習センター アクロス または 大東市立文化情報センター DIC21
募集数 若干組
支援事業希望のサークルは5/15(日)の説明会出席が必須です。

申込み 平成28年5月15日(日)の説明会に
応募用紙に必要事項をご記入の上、お持ちください。
特典 実施内容が決まり次第、会場の確保ができます。
※施設使用料は、サークル・団体側の負担となります。
その他 選考はアクロスが行い、結果は平成28年5月末までにお知らせいたします。
事前のご相談承ります。お気軽にお問い合わせください。

お申し込み お問い合わせ 大東市立生涯学習センター アクロス
〒574-0036 大阪府大東市末広町 1-301 ローレルスクエア住道サントワー内 ※JR 住道駅南側高層マンション内
TEL: 072-869-6505 FAX: 072-870-1405 E-mail: info@daito-across.jp
HP: 「大東 アクロス」で検索 開館時間 午前9時~午後10時 休館日: 第二木曜日
お願い: 当センターの駐輪場は狭いのでなるべく公共交通機関や徒歩でお越しください。

事前のご相談承ります!

お気軽にお問合せください!

その際はあらかじめ、お電話をお願いします。

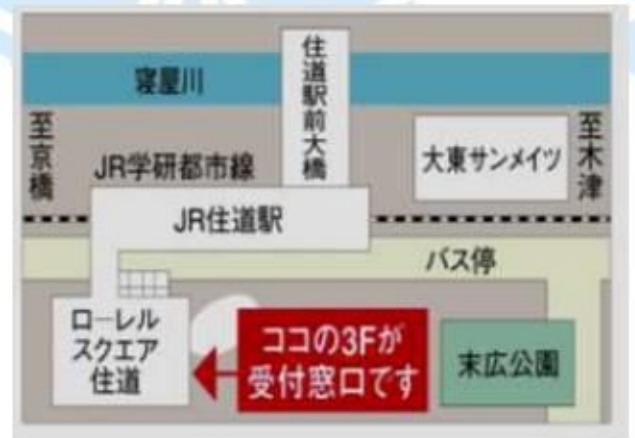


野崎小唄踊り普及会
& クラウンサークル
ちゅいるとofスマイ
さま



大東民謡クラブ
さま
於:文化情報
センター DIC21

応募要項は 中面に記載しています。



応募要項



サークル・団体活動の広報をアクロスが応援します。
 特典：①企画が決まり次第、会場の確保ができます。
 ②広報物を市内公共施設に配布いたします。
 ③当日まで催しについて、スタッフがサポートします。

対象 アクロス・DICを拠点に活動しているサークル・市民活動（非営利）団体に限ります。
 昨年度に支援させていただいたサークル・団体、プロとして活動されている方、特定の政党や宗教の宣伝および営利を目的とされる方や、教室・講師が主催となる活動の応募はご遠慮ください。

サークル・市民活動（非営利）団体の範囲とは、・・・
 ①代表者は講師以外のメンバーであること。
 ②月会費は3,000円以内であること。
 ③材料費などは実費相当の範囲内。
 ④講師謝礼は、1回につき10,000円以内。
 ⑤体験参加費は、1,000円以内（材料費別）

費用等について 施設の使用料は、サークル・団体側の負担となりますが、会場の確保は、事前にアクロスが行います。
 （構成員の過半数が市外の方の場合は、市外料金となります。）

選考 選考は、大東市立生涯学習センターアクロスにて行います。

広報活動について 「アクロス市民活動支援事業」として市内公共施設等にチラシを配布
 A5サイズ1,000枚(A4サイズは500枚)※印刷は黒一色、用紙の色は指定出来ません。
 広報「だいとう」、アクロスホームページ、
 アクロス通信（各月4,500部発行）、電光掲示板（LED）、
 twitter、facebookに情報を掲載。
 チラシの印刷は当センターで行いますが、原稿の作成は各サークル・団体で行なって頂きます。

注意事項

- ・アクロスを使用したことが無いサークル・団体は、料金の支払いまでに利用者IDの取得が必要となります。
- ・講師主体の教室はご遠慮ください。また、支援イベントは年1回に限ります。
- ・なお、イベント以降もアクロス・DICを拠点に、継続的な活動が可能な企画が対象です。
- ・講座は同月3回迄(その月で完結してください)、音楽等催しは1回迄を回数の上限とさせていただきます。※(展示希望の方は別途ご相談ください)



ID	申込み日		2016年 月 日	
(フリガナ) 団体名	(フリガナ) 代表者			
TEL (携帯・自宅)	FAX			
E-mail ※連絡がしやすいアドレスをお教えてください。	パソコン	@		
	携帯	@		
住所	〒			
現状の活動をお教えてください ※支援活動を通じて伝えたい事(どの様な催しを考えていますか)				
支援を希望する理由	例)メンバーを増やしたい為			
催し名				
入場料	有・無		円	
体験・参加費 有・無	円(材料費別)		材料費 有・無	円
希望月 (平成28年9月～平成29年2月)	第1希望	月	第2希望	月
ご希望の曜日、時間区分に丸をつけてください	第1希望	月・火・水・木・金・土・日 午前・午後・夜間	第2希望	月・火・水・木・金・土・日 午前・午後・夜間
場所	部屋(具体例:)			
対象			定員	
必要備品	※アクロスで貸出し可能なものに限り、利用案内をご参照ください。			
講師	なし・あり()さん			
協働について	協働(コラボ)してみたい団体等があれば記入してください。具体的でなくてもかまいません。			
使用料 支払期限	(※アクロスにて記入します)			

※個人情報、当事業に関する連絡等以外で使用しません。厳密に管理させていただきます。