

会長	常務理事	事務局長	事務局次長	支所長	グループ長	係

様式2号

ふくしの出前講座講師登録申込書

申込日 令和 年 月 日

小美玉市社会福祉協議会 会長 様

小美玉市社会福祉協議会ふくしの出前講座の講師として、次のとおり登録を申し込みます。

ふりがな 氏名・団体名	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 団体					
ふりがな 代表者氏名						
住所	〒					
連絡先	電話	FAX		メールアドレス		
登録会員	合計	名	男	名	女	名
連絡窓口 (代表者と同じ場 合は記入不要)	ふりがな 氏名					
	住所	〒				
	連絡先 希望するもの だけ記入	自宅電話	勤務先電話		FAX	
			携帯電話	FAX		
	メールアドレス					
資格・経験 実際の活動						
登録する 動機						
その他						

受付日 年 月 日() 受付者名 ㊟

