

様式2号

ふくしの出前講座講師登録申込書

申込日 平成 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	
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 携帯電話	FAX FAX
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 ㊟

