

会 長	常務理事	事務局長	事務局次長	支所長	グループ長	係
	専決					

様式第 1 号

ふくしの出前講座講師派遣申請書

申請日 令和 年 月 日 ()

団体名

代表者名

印

小美玉市社会福祉協議会長 様

小美玉市社会福祉協議会ふくしの出前講座の講師の派遣について、次のとおり申し込みます。

ナンバー・講座名	No. _____
団体の名称 及び開催目的	名称: 目的:
日 時	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで ※ご依頼される時間をご記入ください
会 場	所在地住所: 会 場 名:
対 象 者	名 (おおよその年齢層 平均 歳位)
連 絡 窓 口	担当者氏名 _____ 携 帯 電 話 () 自 宅 電 話 ()
ご 要 望 等	
社 協 処 理 欄	

受付日 令和 年 月 日 () 受付者

印