

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1号

ふくしの出前講座講師派遣申込書

申込日 年 月 日

団体名

代表者名

社会福祉  
法人 小美玉市社会福祉協議会長 様

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。

講座名	
開催目的	
日時	<p>年 月 日( )</p> <p>午前・午後 時 分から</p> <p>午前・午後 時 分まで</p> <p>※ご依頼される時間をご記入ください。</p>
会場	<p>所在地住所:小美玉市</p> <p>会場名:</p>
対象者	名 (おおよその年齢層 歳位)
連絡窓口	<p>担当者氏名 _____</p> <p>連絡先 _____</p>
ご要望等	

受付日 令和 年 月 日

受付者 \_\_\_\_\_ 印