|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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

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　と　講師名 |  |  |
| 　　開催目的 |  |
| 日　時 | 　　　　　　　年　　　　月　　　日（　　）午前　　　　　　時　　　　　分　　～ 午前　　　　　時　　　　　　分午後 午後※ご依頼される時間をご記入ください。 |
| 会　揚 | 所在地住所：小美玉市会場名：  |
| 対象者 | 名　（おおよその年齢層　　　　　歳位） |
| 連絡窓ロ | 担当者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ご要望等 |  |
| 社　協　処　理　欄 |  |

受付日　　令和　　　　年　　　　月　　　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　受付者　　　　　　　　　　印