

## 三次市社会福祉協議会 ふれあい出前講座 申込書

お申込日：平成 年 月 日

団体又はグループ名	
ご連絡先	氏名：_____ 住所：_____ 電話：_____ FAX：_____ E-mail：_____
行事名	
実施希望日 及び会場名	実施希望日：平成____年____月____日（ ） 時間：____時____分から____時____分まで 会場名：_____ 電話：_____ 所在地：_____ 参加予定人数：_____人
希望講座内容	No._____ 講座名_____ <input type="checkbox"/> その他（メニューにない内容を希望される場合） ..... .....
備考	

## ※三次市社会福祉協議会記入事項

受付日	平成 年 月 日	派遣予定者	(職名・氏名)
-----	----------	-------	---------

## 決裁欄

事務局長	総務課長	地域福祉課長	所属長	担当者	課 員