

# 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：令和 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：令和_____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	令和 年 月 日	派遣予定者	(職名・氏名)
-----	----------	-------	---------

決裁欄

事務局長	次 長	課 長	課長補佐	係 長	担 当	課 員