

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

包括支援 センター長	障害者支援 センター長	地域福祉 課長	地域福祉 課長補佐	担当	課 員