福知山市社会福祉協議会　福祉出前講座　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 | 代表者名：　　　　　　　　　　　　住　　所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　話：　　　　　　　　　　　FAX:　　　　　　　　　　 |
| 行事名 |  |
| 会　場、人　数 | 会場：　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：　　　　　人数：　　　　名 |
| 実施希望日、時間 | 希望日：平成　　　年　　　月　　　日（　　）時　間：　　　時　　　分～　　　時　　　分まで |
| 希望講座内容 | №　　　講座名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 備　　考 |  |

※福知山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 | （所属・氏名） |

決裁欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 局長 | 地域福祉課長 | 所属長 | 担当者 | 受付者 |
|  |  |  |  |  |