

出前講座 申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人

木津川市社会福祉協議会 会長 様

申込者

団体名 _____

住 所 _____

代表者名 _____

電話番号 _____

出前講座を受講したいので、次のとおり申し込みます。

1	希望講座						
2	希望日時	第1希望	年	月	日	時 分 ~ 時 分	
		第2希望	年	月	日	時 分 ~ 時 分	
		第3希望	年	月	日	時 分 ~ 時 分	
3	開催場所	会場					
		所在地			電話番号		
4	参加予定人数	名					
5	参加対象	<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> その他 ()					
6	開催目的						
7	備考	特にご希望などありましたらご記入ください。					