

ふくし出前講座申込書

団体名				代表者名				
連絡先	担当者				電話番号			
	住所	京丹後市 町						
希望テーマ	番号[ー]							
※特に聞きたいことがあれば、ご記入ください。								
日時	第1希望	令和	年	月	日 ()	:	～	:
	第2希望	令和	年	月	日 ()	:	～	:
会場	会場名							
	住所	町				電話番号		
参加者	予定人数	人		年齢層				
備考								

- 備考 1 当日の会場の手配や司会進行は申込団体でお願いします。
 2 希望日時の2週間前までに本会へ申し込み願います。

.....以下、社会福祉協議会の記入欄です.....

申込受付日 令和 年 月 日

受付者 本所・ 支所 氏名 _____

実施の可否 実施 可・否 (理由: _____)

実施日時 令和 年 月 日

派遣講師予定者 職名 氏名 _____

職名 氏名 _____

総務課長	地域福祉課長	合議