

出前講座「福祉ふれあい講座」申込書

社会福祉法人行田市社会福祉協議会長 様

(申込者)

住 所 \_\_\_\_\_

団 体 名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

連 絡 先 \_\_\_\_\_

出前講座「福祉ふれあい講座」を受講したいので、次のとおり申し込みます。

希 望 講 座	N o .	講座名(テーマ)	
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
開 催 場 所	会場名		
	住 所	Tel	—
実 施 方 法	<input type="checkbox"/> 「福祉ふれあい講座」単独で実施 <input type="checkbox"/> 他の会合とあわせて実施 会合名 ( )		
参加予定人数	人 (男 人 女 人)		
備 考	講座(テーマ)の中で特に希望する内容や連絡事項があればご記入ください。		