

福祉出前講座申込書

令和 年 月 日

豊川市社会福祉協議会会長 様

(申込者)
 団体・グループ名
 代表者 住所
 氏名
 TEL

福祉出前講座について、次のとおり講師の派遣を申し込みます。

希望講座			
希望日時	第1希望	令和 年 月 日()	時 分～ 時 分
	第2希望	令和 年 月 日()	時 分～ 時 分
会 場	施設名称		
	所在地		
	電話番号		
参加人数	人 年齢層 (主に 歳代)		
備 考			

※ 事前に打ち合わせを行う場合がありますので、担当者が代表者以外の場合は、備考欄に担当者的名前と連絡先(電話番号)をご記入ください。

.....
【社協記入欄】

実施決定日時	令和 年 月 日() 時 分～ 時 分		
講 師	氏 名		
	連絡先		
必要資材	プロジェクター スクリーン DVD パソコン ビデオデッキ マイク スピーカー その他 ()		
支出予定額	計 _____ 円	担当者 氏 名	