

福祉出前講座 申請書

社会福祉法人

池田町社会福祉協議会 会長様

「福祉出前講座」を開催したいので、次の通り申し込みます。

※太枠のみ記入

申込団体名	(担当者：)					
連絡先	電話・携帯：			FAX：		
希望講座名	No.	講座名：				
実施場所						
受講対象	() 学校 (年生 組)					
参加予定人数	名 (男性： 名 女性 名)					
開催希望日	【第1候補】 令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分					
※1ヶ月程度の 余裕を持って、 第3候補 まで記入のこと	【第2候補】 令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分					
	【第3候補】 令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分					
開催の目的 講座への希望						
事前打ち合わせ 希望日	第1候補	令和	年	月	日 ()	時 分～
	第2候補	令和	年	月	日 ()	時 分～
	第3候補	令和	年	月	日 ()	時 分～
ボランティア センター記入欄						

※ボランティア講師に申請書の写を渡します。