

《福祉出前講座申請書》

平成 年 月 日

須賀川市社会福祉協議会 会長 様

団体名 :

代表者名 :

住 所 :

電 話 :

印

上記のことについて、下記のとおり申請いたします。

目 的	
対 象 者	<あてはまる所に○をつけて下さい> () 一般 () 大学生・専門学校生・短大生 () 高校生 () 中学生 () 小学生 <人数> 男性： 名 女性： 名 合計： 名
日 時 (実施日)	(第1希望) 平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 (第2希望) 平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
場 所	
内 容	
担当者名 《連絡先》	
備 考	