支え合う福祉のまちづくり出前講座　申込書

平成　　年　　月　　日

雲南市社会福祉協議会会長　様

 団体・グループ名等

 代表者氏名

 代表者住所　〒　　-

 連絡先 （電話番号）

　　　　　　　　　　　　　　 〃 （FAX番号）

下記のとおり出前講座を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 日　　時 | 平成　　年　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分 |
| 会　　場 |  |
| （所在地） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　（　　） |
| 団　　体グループ | ＊主たる構成員をお書きください。（例：女性グループなど） |
| 講座申込の理由 | ＊今回希望された理由を簡単にお書きください。 |
| テーマ | ＊メニュー一覧表からご希望の講座名をお書きください。 |
| 参加予定人数 | 　　　　　　　　　　　　人 |
| 備　　考 | ＊講座の中で特に希望する内容などがありましたらお書きください。 |