

事務局長	主 幹	副主幹	居宅管理者	主 任	供 覧

令和 年 月 日

## 社協出前講座申込書

有田町社会福祉協議会会長 様

下記により出前講座を申し込みます。

申込者(団体)名

代表者

㊞

連絡先TEL

講座日時	令和 年 月 日( ) 時 分～ 時 分 ※開催時間は厳守でお願いします
場 所	
内 容	
参加者種類 及び人員	/ ( ) 名程度
要請人員	
備 考	