ふくし出前講座　申込書

足利市社会福祉協議会会長　様

申 請 日：令和　　年　　月　　日（　　）

申請団体：

申 請 者：

住 所：

連 絡 先：

次の通り、ふくし出前講座を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 講座内容 |  |
| 日　　時 | 令和　　年　　月　　日（　　）午前・午後　　時　　分～午前・午後　　時　　　分 |
| 会　　場 |  |
| 開催目的 |  |
| 当日連絡先 | □申請者と同じ氏名：携帯番号： |
| 参加予定人数 | 　　　　　　 名 |
| 備 考  |  |

* 詳細については担当者より改めてご連絡いたします。