東海村社会福祉協議会出前講座実施申込書

令和　　年　　月　　日

（社福）東海村社会福祉協議会

会　長　中村　正美　様

団体名

代表者氏名

住所

電話

FAX

東海村社会福祉協議会出前講座を受講したいので，次のとおり申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
|  | 第１希望 | 年　　月　　日  時　　分　～時　　分 |
| 第２希望 | 年　　月　　日  時　　分　～時　　分 |
| 第３希望 | 年　　月　　日  時　　分　～時　　分 |
| 参加予定人数 | 名 | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |