

山陽小野田市社会福祉協議会 出前講座申込書

団体（グループ）名 _____
 代表者（連絡者）名 _____
 住 所 〒 _____
 電 話 番 号 _____（ _____ ）

出前講座の実施について、下記のとおり申し込みいたします。

記

※ 希 望 日 時	第1希望日	平成 年 月 日（ 曜日） 午前・午後 時 分 ～ 時 分
	第2希望日	平成 年 月 日（ 曜日） 午前・午後 時 分 ～ 時 分
	第3希望日	平成 年 月 日（ 曜日） 午前・午後 時 分 ～ 時 分
実 施 場 所		
希 望 内 容	・山陽小野田市社会福祉協議会 出前講座実施内容をご参照ください。	
参 加 者 概 要		
人 数	名	
そ の 他		

※ 実施希望日の3週間前までに、中央福祉センターまたは山陽総合福祉センターまでお申し込みください。