（様式１）

**出前講座申請書**

　いなべ市社会福祉協議会会長　様

申請日：平成　　年　　月　　日（　　）

住 所： いなべ市

：

連絡先：

　次のとおり、出前講座の講師派遣の申請をします。

|  |  |
| --- | --- |
| 講座内容 | （テーマ：一覧表からお選びください）社協記入欄：担当部署　　　　　　　課　　　　　　　係　担当職員　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 日　　 時 | 　平成　　　年　　月　　日（　）　　　：　　　　～　　　： |
|
| 会場 |  |
| 開催事業 |  |
| 当日連絡先 | □申請者と同じ（）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（連絡先・携帯番号）　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 参加予定人数 | 　　　　　　名 |
| 備品の有無 | ・ホワイトボード（又は黒板）の有無　（有・無）・マイク設備の有無　　　　　　　　　（有・無）・冷暖房設備の有無　　　　　　　　　（有・無）・椅子の有無　　　　　　　　　　　　（有・無）・机の有無　　　　　　　　　　　　　（有・無） |
| 備　考 |  |

※申請書は社協本所、支所窓口で一時お預かりし、詳細については、

担当者より改めてご連絡いたします。

|  |
| --- |
| 受　付　印 |
|  |