

出前講座申請書

いなべ市社会福祉協議会会長 様

申請日：令和 年 月 日 ()

申請団体： _____

フリガナ

申請者： _____

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	令和 年 月 日 () : ~ :
会場	
開催事業	
当日連絡先	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ フリガナ (氏名) _____ (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	

※申請書は社協の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