

ふくしの出前講座受講申込書

年 月 日

(あて先)

小牧市社会福祉協議会々長

団 体 名

代表者住所

氏 名

電 話

小牧市社会福祉協議会の「ふくしの出前講座」を受講したいため、次のとおり申し込みます。

太枠の内容についてご記入ください

希望日時	年 月 日 () 時 分～ 時 分							
場 所								
希望講座								
参加人数								
集会等の 名称及び 開催目的	名 称							
	目 的							
摘 要 ※社 協 記載欄								
	課 長	主 幹	課長補佐	係 長	主 査	係	受付者	受付年月日
								年 月 日
<合議>								