

様式第1号

網走市社会福祉協議会 出前講座 受講申込書

年 月 日

網走市社会福祉協議会会長 様

下記のとおり出前講座を申し込みします。

団体名			代表者		
担当者 (文書送付先)	氏名			電話	
	住所	〒		FAX	
開催目的					
希望講座	NO	希望内容			
開催希望日時	第1希望	年 月 日 ( )	:	~	:
	第2希望	年 月 日 ( )	:	~	:
	第3希望	年 月 日 ( )	:	~	:
開催場所	名称			参加予定人数	人
	住所				
特記事項	※その他、ご要望等がありましたら記入して下さい。				

※ 太枠内をご記入下さい。

※ 社会福祉協議会使用欄 (内部処理に使用します)		受付NO	
受付日		受付者	