

会 長	事務局長	係 長	係 員
下記のとおり決定する。			

東御市社会福祉協議会出前講座申込書

年 月 日

(申込先)

東御市社会福祉協議会長

団体名

代表者 住 所

氏 名

電話番号

東御市社会福祉協議会の出前講座を次のとおり申し込みます。

希望日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	
場 所		
希望講座		
参加人数	人	
集会等の 名称及び 開催目的	名 称	
	目 的	
備 考		