

市民後見そでがうら出前講座申込書

年 月 日

袖ヶ浦市社会福祉協議会 会長 様

団体名  
住所  
代表者名  
電話番号

市民後見そでがうら出前講座の開講を希望するので、次のとおり申し込みます。

講座名	市民後見そでがうら出前講座		
開催日時	第1希望	年 月 日 ( )	時 分 ~ 時 分
	第2希望	年 月 日 ( )	時 分 ~ 時 分
会場及び所在地	電話		
	参加予定人数	人	
備考			

※具体的に聞きたい内容など、出前講座への要望がありましたらご記入ください。  
注) 業務の関係でご希望にそえない場合もあります。