

「西海市社協出前福祉講座」申込書

申請日 令和 年 月 日

受付 支所 ・ 本所

※太枠内をご記入ください。

1 希望する講座メニュー※「西海市社協出前福祉講座」より講座名をご記入ください。

講座名	
-----	--

2 日時・開催場所

希望する日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	
開催場所	施設名	
	住所	〒
	電話番号	

3 申込団体 ※主催する団体等の名称、参加人数、代表者、連絡先等をご記入ください。

団体の名称 (特にない場合は「〇〇の集まり」)		
参加予定人数		人
代表者の住所・氏名・連絡先	住所	〒
	氏名	
	電話番号	
担当者の氏名・連絡先	氏名	
	電話番号	

【西海市社会福祉協議会記入欄】

※(支所) 受付者→支所長→派遣職員 / (本所) 受付者→(回覧)→地域福祉課長→講座担当部署課長→派遣職員

受付者	支所長/地域福祉課長	講座担当部署課長	派遣職員氏名	準備品等(レク用品・車いす等)

※派遣職員記入欄(福祉講座開催後に記入し、支所→本所→(回覧)→担当 / 本所→担当へ)

実施日	参加人数	実施内容	※担当記入欄
	人		