**津市社会福祉協議会　『福祉出前講座』　申込書**

　　　　　年　　　月　　　日

（提出期限　1か月前　応相談）

**申込者について**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体(学校)または個人の名称 |  |
| 連絡先 | 担当者氏名 |  |
| 住　所 | 〒 |
| 電　話 |  | FAX |  |
| E-mail |  |

①円滑な運営と事業の効果の為に、必ず事前に話し手と詳細な打ち合わせをしてください。

（講座内容・時間・協力体制など）

②担当職員の都合上、日程などの希望にそえない事がありますのでご了承ください。

③当日の講座風景を撮影し広報することがありますので、参加者には事前に周知してください。

***このことを了解した上で、福祉出前講座を下記のとおり申し込みます。***

**申込内容について**

|  |  |
| --- | --- |
| 開催希望日時 | 　　年　　　月　　　日（　　）　※複数日は予定表などを添付　　　　　時　　　分から　　　　時　　　分まで |
| 会場名 | （会場名称）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（所在地）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電　話）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 希望テーマ | テーマ一覧表から選択してください。伝えておきたいことや一覧表にないテーマをご希望の方は具体的にご記入ください（テーマ）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（所要時間）　　　　　　　　　（予定人数）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 実施方法 | □出前講座単独で実施□他の会合などとあわせて実施 |

申し込みはFAXでも受け付けます

　ＦＡＸ番号は、社協ホームページ内の該当支部の番号を確認してください。

FAX可

（社協使用欄）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 局長 | 次長 | 課長 | 本部担当 | 支部長 | 支部担当 |
|  |  |  |  |  |  |