**社会福祉法人 福知山市社会福祉協議会『福祉出前講座』申込書**

お申込日：令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 団 体 名 |  |
| 連 絡 先 | 担当者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL：　　　　　　　　　　　 携帯：　　　　　　　　　　　FAX：　　　　　　　　　　　 |
| 行 事 名 |  |
| 日時・場所 | 日にち：令和　　　年　　　月　　　日（　　）時　間：　　　時　　　分～　　　時　　　分まで場　所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 参加予定人数 | 　　　名【資料：　　　部】 |
| 内　　容 | 初　回 ・ 　　　回目（以前の講座 №　　 講座名：　　　　　　　　）№　　　 講座名： 　　　　　 　　　　　　 　 |
| 備　　考 |  |

★福知山市社会福祉協議会 記入事項

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 令和　　年　　月　　日 | 派遣予定者 | 【所属・氏名】 |

決裁欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務局長 | 部長 | 地域福祉課長 | 権利擁護センター長 | 介護支援課長 | 支所長 | 担当者 | 受付者 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |