

事務局長	事務局次長	在宅福祉課長	総務課長	地域福祉課長	係	受付

申請により対応したいが  
よろしいかお伺いします。

## ふくし出前講座申請書

令和 年 月 日

長門市社会福祉協議会長 様

団体名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ 印

住 所 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

下記のとおり申請しますので、講師の派遣をお願いします。

グループ名 (団体名)			
場 所		参加人数	名
希望日時	令和 年 月 日 ( )	時間	～
目的 ・ 希望内容	例) 1. 社協・地域福祉について 2. 福祉教育(小・中・高・団体企業) 3. ボランティア活動について 4. レクリエーションについて 5. 介護保険制度について など		
連 絡 先	氏 名		
	電話番号		

備考 (こちらで記入しますので、空欄で提出してください)

対応者

1. 社協担当職員 ( )
2. 登録ボランティア ( )
3. その他 ( )