

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 _____

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 ()