様式第１号

「海南市社会福祉課職員出前講座」申込書

　　年　　月　　日

海南市社会福祉課長　様

申込団体名：

代表者氏名：

|  |  |
| --- | --- |
| 団体の名称（概要） |  |
| 集会・会合等の名称 |  |
|  連 絡 先 |  住　　所 | 　〒　　　　 |
|  担 当 者 |  |
|  電話番号 |  |
|  Ｆ Ａ Ｘ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望テーマ | 番号 |  |
| 開催希望日時 | 　　　　　年　　月　　日（　）　　　時　　分 ～ 　　時　　分 |
| 参加予定人数 | 　　　　　名 |
| 会場名 |  |
| 会場所在地 |  |
| 会場連絡先 |  |
| テーマの希望理由（特に聞きたいこと等） |  |