（様式１号）

出前講座申込書

　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人

恵那市社会福祉協議会　会長　様

申込者

団 体 名　　　　　　　　　　　　　　　　･

住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　･

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　･

電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　･

担当者名　　　　　　　　　･

出前講座を受講したいので、次のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 希望講座 | Ｎｏ． |  | |
| ２ | 希望日時 | 第１希望 | 年　　月　　日　　時　　分 ～ 　　時　　　分 | |
| 第２希望 | 年　　月　　日　　時　　分 ～ 　　時　　　分 | |
| 第３希望 | 年　　月　　日　　時　　分 ～ 　　時　　　分 | |
| ３ | 開催場所 |  | | |
| 所在地 | | 電話番号 |
| ４ | 参加予定人数 |  | | |
| ５ | 参加対象 | □一般　□企業　　□その他（　　　　　　　　　　　　　） | | |
| ６ | 開催目的 |  | | |
| ７ | 備考 | 特にご希望などありましたらご記入ください。 | | |