

「ほおっちょけん 出前講座」申込書

申込日：令和 年 月 日

1 希望するテーマ（テーマ一覧の項目にチェックし、テーマNoとテーマ名をご記入ください。）

<input type="checkbox"/> 1 レクリエーション	<input type="checkbox"/> 2 介護・障害
<input type="checkbox"/> 3 地域福祉	<input type="checkbox"/> 4 権利擁護
テーマNo	テーマ名
講座へ希望すること（特に話してほしい内容など）	

2 日時・開催場所

希望日時 <small>※第1、2希望は、別月を指定してください。</small>	第1希望	令和 年 月 日（ 曜） 時 分～ 時 分
	第2希望	令和 年 月 日（ 曜） 時 分～ 時 分
開催場所	施設名	
	住所	
	電話番号	
開催目的		

3 申込団体（特に名称がない場合は、「〇〇の集まり」というように記載してください。）

団体等の名称		参加予定人数	()人
代表者	住所	〒	
	氏名		
	電話・FAX		
連絡担当者	住所	〒	
	氏名		
	電話・FAX		

※下の欄は記入しないでください。

受付日： 年 月 日

講座受諾日	講座テーマ	派遣（予定）職員	所属長印

不受理 ・ 他機関へ紹介	紹介先名称

総務調整課へ送付チェック欄
<input type="checkbox"/> ※レ印をご記入ください