社協出前講座申込書

令和　　年　　月　　日

※太枠の部分を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 代表者氏名 |  |
| 住所 |  |
| 連絡先 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望講座名 | No. |  |
| 目的 |  | |
| 第一希望日時 | 令和　　　年　　月　　日(　)　　時　　分～　　時　　分 | |
| 第二希望日時 | 令和　　　年　　月　　日(　)　　時　　分～　　時　　分 | |
| 開催場所 |  | |
| 主催者名 |  | |
| 参加予定者の構成 |  | |
| 参加予定者数 | 人 | |

（申込先）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 上田地区センター | 丸子地区センター | 真田地区センター | 武石地区センター |
| Tel　 27-2025  Fax　27-2500 | Tel　　42-0033  Fax　 42-0034 | Tel　　72-2998  Fax 71-5740 | Tel　　85-2466  Fax 85-2471 |

○申込み方法

　開催希望日の１か月以上前に上田市社会福祉協議会まで御連絡ください。

（都合によりご希望に添えない場合もございます。）

日程調整の上、開催日が決まりましたら当日の進行等の詳細についての打ち合わせをお願いします。

○料金

　無料（材料費などは実費分をいただきます。

|  |  |
| --- | --- |
| 受付年月日 | 受付者印 |
| 年　　月　　日 |  |