

出前「地域福祉講座」 申込書

申込日 年 月 日

連絡先	団体名 代表者氏名	
	住 所	〒 TEL
	担当者氏名	

希望するメニュー	
----------	--

開催日	第1希望日	月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分
	第2希望日	月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分

実施会場名(所在地)	〒
------------	---

参加予定者数		人 司会者
--------	--	----------

備 考(テーマの中で内容について連絡事項があればご記入ください)

受付日	平成 年 月 日
決定実施日	平成 年 月 日

○ お申し込み、問い合わせは下記までお願いします。お申し込み後、実施日時等を調整し実施決定通知書を連絡先に送付します。

◆社会福祉法人 男鹿市社会福祉協議会
〒010-0511 男鹿市船川港船川字片田74番地
TEL0185-23-2772 FAX0185-24-3301

◆若美福祉拠点センター
〒010-0431 男鹿市角間崎字家ノ下54番地
TEL0185-46-3939 FAX0185-46-3795